



Δήλωση Συμμετοχής
στο Summer Camp 2024
του Α.Ο. Νέοι Βύρωνος



Στοιχεία Παιδιού

Όνοματεπώνυμο Παιδιού:	Δήμος, Οδός και Αριθμός Κατοικίας:	
Σχολείο:	Ημερ. Γέννησης	Τάξη που τελείωσε

Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα που θα επικοινωνεί συνήθως μαζί μας

Όνοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα:	Κινητό τηλ. Γονέα/Κηδεμόνα:
E-mail επικοινωνίας:	Τηλέφωνο σπιτιού:

Στοιχεία δεύτερου γονέα/κηδεμόνα

Όνοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα:	Κινητό τηλ. Γονέα/Κηδεμόνα:
-------------------------------	-----------------------------

Πληροφορίες σχετικά με το παιδί

Προσέλευση (08.00-08.30):	Παραλαβή (13.00 ή 14.30 ή 16.00):	<u>Μέγεθος T-Shirt</u> (5-6, 6-8, 9-11, 12-14, 14-16, S, M, L Το S,M,L, αντιστοιγούν σε αντρικά μεγέθη	Γονείς ή Κηδεμόνες που θα παραλαμβάνουν το παιδί: - - -
---------------------------	-----------------------------------	---	--

Το παιδί πάσχει από αλλεργίες; Γράψτε συγκεκριμένα.

Το παιδί παίρνει φαρμακευτική αγωγή για κάποιο λόγο; Γράψτε συγκεκριμένα.

Αθλήματα που έχει ασχοληθεί:	Για πόσα έτη
1.	
2.	
3.	

Εβδομάδες Συμμετοχής: Σημειώστε "ΝΑΙ" δίπλα από τις περιόδους που σας ενδιαφέρουν

1η: 17/6 - 21/06	
2η: 24/6 - 28/06	
3η: 01/7 - 05/07	

Το παιδί μου επιθυμώ να ενταχθεί, εφόσον είναι δυνατόν, σε γκρουπ επιλογής (σημειώστε "ΝΑΙ" δίπλα σε όσα γκρουπ σας ενδιαφέρουν)

1. Χορωδίας		3. Μοντέρνου χορού	
2. Θεατρικού παιχνιδιού		4. Παραδοσιακών χορών	

Όνοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα:	Ημερομηνία	Υπογραφή
-------------------------------	------------	----------