

ΔΗΜΟΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΕΝΩΣΗ ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ ΔΗΜΟΥ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

α/α :

Ημερομηνία : / /

..... Δημοτικό Σχολείο Χαλανδρίου

(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗ ΦΥΛΑΞΗ ΜΕ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΜΑΘΗΤΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ
ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ : 17/6/2013 – 2/8/2013

ΕΓΓΡΑΦΕΣ: 20/5/2013 έως 30/5/2013

Τμήμα Σχολικής Μέριμνας Δήμου Χαλανδρίου

Αγίου Γεωργίου & Φιλίππου Λίτσα 29, τηλ. 213-2023948 & 213-2023949

Δευτέρα έως Πέμπτη, 08:30 – 13:00

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΜΑΘΗΤΕΣ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ

Ονοματεπώνυμο μαθητή / μαθήτριας :

Διεύθυνση Κατοικίας : Περιοχή :

Ημερομηνία Γέννησης : / / Τάξη φοίτησης κατά το σχολικό έτος 2012 - 2013 :

Δημοτικό Σχολείο φοίτησης : Δημοτικό Σχολείο Χαλανδρίου

Ονοματεπώνυμο πατέρα :

Τηλ. Οικίας : Τηλ. Εργασίας : Κινητό :

Ονοματεπώνυμο μητέρας :

Τηλ. Οικίας : Τηλ. Εργασίας : Κινητό :

Ονοματεπώνυμο Α' υπεύθυνου (για την παραλαβή του παιδιού - εκτός από τους γονείς) :

.....

Τηλ. Οικίας : Κινητό :

Ονοματεπώνυμο Β' υπεύθυνου (για την παραλαβή του παιδιού - εκτός από τους γονείς) :

.....

Τηλ. Οικίας : Κινητό :

ΣΧΟΛΕΙΑ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΕΙ Η ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗ ΦΥΛΑΞΗ ΜΕ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

(Επιλέξτε με **Χ** **μόνο ένα** σχολικό συγκρότημα που επιθυμείτε να συμμετέχει το παιδί)

1° Δημοτικό Σχολείο Χαλανδρίου (Αριστοφάνους 42 & Καραολή-Δημητρίου, Κεντρικό Χαλάνδρι)

ή

3° Δημοτικό Σχολείο Χαλανδρίου (Μαραθώνος & Μικράς Ασίας, Πολύδροσο - Συνοικισμός)

ή

4° Δημοτικό Σχολείο Χαλανδρίου (Σαλαμίνος & Αριστοφάνους, Κάτω Χαλάνδρι)

ή

5° Δημοτικό Σχολείο Χαλανδρίου (Βριλησίων 2 & Μεταμορφώσεως, Τούφα - Πάτημα)

ή

12° Δημοτικό Σχολείο Χαλανδρίου (Ιωαννίνων & Ταυγέτου, Άνω Χαλάνδρι - Τούφα)

. / .

2^η σελίδα

ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗΣ ΦΥΛΑΞΗΣ ΜΕ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

(Επιλέξτε με **X** από **1 έως 7** περιόδους που επιθυμείτε να συμμετέχει το παιδί)

☐ **1η περίοδος : 17/6/2013 – 21/6/2013**

☐ **2η περίοδος : 24/6/2013 – 28/6/2013**

☐ **3η περίοδος : 1/7/2013 – 5/7/2013**

☐ **4η περίοδος : 8/7/2013 – 12/7/2013**

☐ **5η περίοδος : 15/7/2013 – 19/7/2013**

☐ **6η περίοδος : 22/7/2013 – 26/7/2013**

☐ **7η περίοδος : 29/7/2013 – 2/8/2013**

ΩΡΕΣ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ (Επιλέξτε με **X** *μόνο μία ώρα αποχώρησης* του παιδιού)

☐ **14:00** ή ☐ **16:00**

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

(Δηλώσεις συμμετοχής δεν θα γίνονται δεκτές χωρίς τα απαιτούμενα δικαιολογητικά)

1. Πρόσφατη **Ιατρική Βεβαίωση** (όχι προγενέστερη του ενός έτους), υπογεγραμμένη από παιδίατρο που να αναφέρει ότι το παιδί είναι υγιές και επιτρέπεται να συμμετέχει σε αθλητικές δραστηριότητες.
2. **Φωτοτυπία ελέγχου ή βεβαίωση εγγραφής** από το Δημόσιο Σχολείο Χαλανδρίου.

ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Δικαίωμα συμμετοχής στην Καλοκαιρινή Φύλαξη με Δημιουργική Απασχόληση έχουν οι μαθητές και μαθήτριες κατά το σχολικό έτος 2012 – 2013 έχουν ολοκληρώσει τη φοίτησή τους από την Α' έως και την ΣΤ' Δημοτικού στα Δημόσια Δημοτικά Σχολεία Χαλανδρίου.
2. **Ωράριο** του προγράμματος: **08:00 - 16:00**. **Προσέλευση 08:00 - 09:00**. **Αποχώρηση 14:00 ή 16:00**.
3. Σε περίπτωση αποχώρησης από το πρόγραμμα της Καλοκαιρινής Φύλαξης με Δημιουργική Απασχόληση νωρίτερα από το τέλος της περιόδου που έχετε δηλώσει, παρακαλούμε ενημερώστε το **Τμήμα Σχολικής Μέριμνας** του Δήμου Χαλανδρίου στα τηλέφωνα: **213-2023948 & 213-2023949**.
4. Σε περίπτωση που άλλο άτομο (πέραν αυτών που έχετε δηλώσει) πρέπει να παραλάβει το παιδί σας, να ενημερώσετε έγκαιρα τον υπεύθυνο της Καλοκαιρινής Φύλαξης με Δημιουργική Απασχόληση.
5. Δεν επιτρέπεται στα παιδιά να έχουν μαζί τους μεγάλα χρηματικά ποσά και πολύτιμα αντικείμενα (κινητά τηλέφωνα, ηλεκτρονικά παιχνίδια, MP3 κλπ.). Δεν φέρουμε καμία ευθύνη σε περίπτωση απώλειάς τους.
6. Προσφέρουμε ασφάλεια αστικής ευθύνης έναντι τρίτων και ομαδική ασφάλιση συμμετεχόντων παιδιών κατά τη διάρκεια των ημερών και ωρών του προγράμματος.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής του παιδιού μου στο πρόγραμμα Καλοκαιρινής Φύλαξης με Δημιουργική Απασχόληση μαθητών δημοτικών και νηπιαγωγείων που διοργανώνει ο Δήμος Χαλανδρίου σε συνεργασία με την Ένωση Συλλόγων Γονέων Μαθητών Δήμου Χαλανδρίου.

Στοιχεία υπογράφοντος το έντυπο:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : **ΤΗΛΕΦΩΝΟ :**

ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ – ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

..... / /

.....