

A/A .....

Δημιουργική Απασχόληση 2023

### ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογράφ..... κηδεμόνας του/της ..... δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να συμμετέχει το παιδί μου στο πρόγραμμα Δημιουργικής Απασχόλησης από 19/06/2023 έως 14/07/2023 για παιδιά δημοτικού σχολείου, τις ώρες 7πμ – 2.30 μμ από Δευτέρα έως Παρασκευή και να λάβει μέρος σε όλες τις δραστηριότητες του προγράμματος συμπεριλαμβανομένων και των επισκέψεων σε χώρους εκτός του σχολείου.

Δηλώνω ότι το παιδί μου θα αναχωρεί:

- Με έναν από τους κηδεμόνες του
- Με τον/την.....
- Μόνο του
- .....

Σας δηλώνω ότι το παιδί μου μπορεί να ενταχθεί σε ομάδες.

Έχει το εξής ιατρικό πρόβλημα:

.....

Τέλος, είμαι υπεύθυνος για οποιοδήποτε πρόβλημα προκύψει με ευθύνη του παιδιού μου, κατά τη διάρκεια του προγράμματος στους χώρους των δραστηριοτήτων του.

### ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΙΘΕΤΟ..... ΟΝΟΜΑ.....

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ..... ΣΧΟΛΕΙΟ..... ΤΑΞΗ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ..... ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....

ΟΔΟΣ..... ΑΡΙΘΜΟΣ..... ΤΚ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ.....

EMAIL .....

### 2ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ ( ΒΟΣΠΟΡΟΥ 78)

Επισυνάπτω με την αίτηση, πρόσφατη (από 01/02/23 και μετά) ιατρική βεβαίωση για την κατάσταση υγείας του παιδιού, αστυνομική ταυτότητα και οποιονδήποτε λογαριασμό με διεύθυνση κατοικίας Ν. Σμύρνη αν είμαι κάτοικος, ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης αν είμαι δημότης. Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας. Επίσης συναινώ για την διαχείριση των προσωπικών δεδομένων στο πλαίσιο συμμετοχής του παιδιού μου στο πρόγραμμα

ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ ...../...../2023

Ο/Η ΑΙΤ .....