

**ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ**

Νέα Σμύρνη , ...../...../2022

Ο/Η υπογραφ..... δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να συμμετέχω, στο/α μάθημα/τα..... του Πολιτιστικού Οργανισμού Δήμου Νέας Σμύρνης για το έτος 2022– 2023 , αναλαμβάνοντας την ευθύνη για οποιοδήποτε πρόβλημα προκύψει από εμένα κατά τη διάρκεια του προγράμματος στο χώρο των μαθημάτων.

Επίθετο : ..... Όνομα : .....

Όνομα Πατέρα:..... Όνομα Μητέρας : .....

Ημ/νία Γέννησης : ..... Τηλέφωνο: .....

Διεύθυνση : .....

Μπαλέτο  .....

Θ. παιχνιδι  .....

Πιάνο  .....

\* για τη δυνατότητα συμμετοχής στα μαθήματα Παραδοσιακοί Χοροί, και Μπαλέτο απαιτείται η συμπλήρωση του ιατρικού ιστορικού παρακάτω καθώς και η προσκόμιση βεβαίωσης από παιδίατρο ή παθολόγο.

**ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ**

Το παιδί έχει καλή υγεία και ελέγχεται περιοδικά από γιατρό :  Ναι  Όχι

Ανήκει σε ομάδα υψηλού κινδύνου, διότι : .....

Πρέπει να προσεχθεί το παρακάτω πρόβλημα : .....

Με την αίτηση μου δεσμεύομαι :

1. Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και το παιδί μου έχει εξεταστεί από γιατρό δικής μου επιλογής.
2. Δεν έχει κάποιο πρόβλημα υγείας που να εμποδίζει την παρακολούθηση του μαθήματος.
3. Είμαι ενήμερος για τους κινδύνους που υπάρχουν κατά τη διάρκεια της άσκησης και φέρω την αποκλειστική ευθύνη σε περίπτωση οποιοδήποτε τραυματισμού του παιδιού.

Επισυνάπτω με την αίτησή μου:

- Αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ ή ΕΥΔΑΠ (αν είμαι κάτοικος Νέας Σμύρνης) ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αν είμαι δημότης).
- Ιατρική βεβαίωση : απαιτείται βεβαίωση από καρδιολόγο ή παθολόγο για τη δυνατότητα συμμετοχής στα μαθήματα Παραδοσιακοί Χοροί, Μπαλέτο.

Ο/Η Αιτ.....