



ΔΗΜΟΣ ΑΛΙΜΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ

Περιγραφή αιτήματος	Υποβολή αίτησης συμμετοχής - δήλωσης για συμμετοχή των παιδιών στην Καλοκαιρινή Δημιουργική Απασχόληση του Δήμου Αλίμου Πρόγραμμα: «Κατασκήνωση στην πόλη 2019» Πρόσκληση εκδήλωσης Ενδιαφέροντος		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ	/ / 2019
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ/ ΑΙΤΟΥΣΑΣ (ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

Όνομα:		Επώνυμο:		
Α.Τ. ή Αρ. Διαβατηρίου:		Ημερομηνία Γέννησης:	/	/
Οικογενειακή κατάσταση	Έγγαμος/η <input type="checkbox"/>	Άγαμος/η <input type="checkbox"/>	Διαζευμένος/η <input type="checkbox"/>	Ασκών Επιμέλεια:
Οδός:		Αριθμός:		Τ.Κ.:
Στοιχεία επικοινωνίας	Κινητό (υποχρεωτικό)	Σταθερό:	Άλλο:	Email:

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

Όνομα:				
Επίθετο:				
Όνομα Πατέρα:		Όνομα Μητέρας:		
Ημερομηνία Γέννησης:	/	/	Τάξη που πήγαινε:	Σχολείο που πήγαινε:

Γ. ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/ΟΙ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

Όνοματεπώνυμο			
Τηλέφωνο επικοινωνίας		Σχέση με παιδί	

Όνοματεπώνυμο			
Τηλέφωνο επικοινωνίας		Σχέση με παιδί	

Όνοματεπώνυμο			
Τηλέφωνο επικοινωνίας		Σχέση με παιδί	

Όνοματεπώνυμο			
Τηλέφωνο επικοινωνίας		Σχέση με παιδί	

Δ. ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ*

- Συμμετοχή χωρίς περιορισμούς
 Συμμετοχή με περιορισμούς
 Προβλήματα υγείας και οδηγίες περιορισμών:

Αλλεργίες:

*Η παραπάνω δήλωση θα συνοδεύεται από το Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ), το οποίο θα κατατεθεί ΕΩΣ ΤΙΣ 11/6/2019 ώστε να ισχύσει η εγγραφή.

Α. ΚΑΛΙΤΕΧΝΙΚΟ CAMP (4-8 ΕΤΩΝ)						ΑΝΩ ΚΑΛΑΜΑΚΙ <input type="checkbox"/>		ΚΑΤΩ ΚΑΛΑΜΑΚΙ <input type="checkbox"/>		
ΕΒΔΟΜ ΑΔΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:	17-21/6	24-28/6	1-5/7	8-12/7	15-19/7	22-26/7	29/7-2/8	5-9/8	26-30/8	2-6/9
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ									
ΟΛΟΗ ΜΕΡΟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Β. ΑΘΛΟΠΑΙΔΙΕΣ 2019 (6-12 ΕΤΩΝ)						ΑΝΩ ΚΑΛΑΜΑΚΙ <input type="checkbox"/>		ΚΑΤΩ ΚΑΛΑΜΑΚΙ <input type="checkbox"/>		
ΕΒΔΟΜ ΑΔΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:	17-21/6	24-28/6	1-5/7	8-12/7	15-19/7	22-26/7				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ			
ΟΛΟΗ ΜΕΡΟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Γ. BOOK CAMP (7-10 ΕΤΩΝ)					ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ ΑΛΙΜΟΥ ΙΩΝΙΑΣ 24					
ΕΒΔΟΜ ΑΔΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:	17-21/6	24-28/6	1-5/7	8-12/7						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
ΟΛΟΗ ΜΕΡΟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα, με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από το Ν.1599/1986 (άρθρο 22 παρ.6) ότι ασκώ την επιμέλεια του προσώπου του ανηλίκου τέκνου μου και το παιδί μου είναι υγιές, σε ικανή σωματική και φυσική κατάσταση και δύναται να συμμετέχει στις δραστηριότητες της Αθλητικής Αθλοπαιδιάς 2019. Έχει υποβληθεί σε όλες τις απαραίτητες ιατρικές και εργαστηριακές εξετάσεις, ώστε να συμμετέχει με ασφάλεια στην Καλοκαιρινή Αθλοπαιδιά 2019 και συνημμένα υποβάλλω τις βεβαιώσεις των ιατρών, που το πιστοποιούν. Γνωρίζω ότι στη διάρκεια της Καλοκαιρινής Αθλοπαιδιάς 2019 το τέκνο θα συμμετέχει σε αθλήματα επαφής (μπάσκετ, ποδόσφαιρο κ.τ.λ.), από τα οποία μπορεί να προκληθεί σωματική βλάβη στο παιδί μου ή σε άλλα παιδιά. Σε καμία περίπτωση δεν θα στραφώ ούτε θα προβάλω απαίτηση οποιασδήποτε φύσης εναντίον των διοργανωτών ή των εκπροσώπων αυτών ή των χορηγών σε περίπτωση οποιασδήποτε βλάβης εξαιτίας της ως άνω συμμετοχής (σωματικής, ηθικής ή άλλης) και σε κάθε περίπτωση παραιτούμαι κάθε τέτοιου δικαιώματος ή αξίωσης. Επίσης, αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη σε περίπτωση ατυχήματος ή πρόκλησης σωματικής, ηθικής ή άλλης βλάβης του τέκνου κατά τη διάρκεια της Καλοκαιρινής Αθλοπαιδιάς 2019 απαλλασσομένων πλήρως και ολοσχερώς (για κάθε αμέλεια, ελαφρά ή μη) των διοργανωτών ή των εκπροσώπων αυτών ή των χορηγών καθώς και οποιαδήποτε συμβάλλει στην υλοποίηση της Καλοκαιρινής Αθλοπαιδιάς 2019, καθόσον αναγνωρίζω ότι είναι ανθρωπίνως αδύνατο να παρακολουθήσουν και να αποτρέψουν κάθε ενδεχόμενο ατυχήματος σε όλη τη διάρκειά της με όση επιμέλεια και αν δείξουν, την οποία θεωρώ δεδομένη.

Υπογραφή αιτούντος/ δηλούντος – αιτούσας/ δηλούσας (ολογράφως)

ΣΥΝΝΗΜΕΝΑ

- ΑΔΥΜ
 Πιστ. Οικ. Κατάστασης
 Άλλο: