Πολυδύναμο Δημοτικό Κέντρο Λευκωσίας
Nicosia Municipality Multifunctional Foundation

«Μετά το Κουδούνι»

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ *«ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΑΚΗ ΚΟΡΝΕΣΙΟΥ» 2020*

Η αίτηση θα πρέπει απαραίτητα να συνοδεύεται από τα σχετικά παραστατικά (βλ. ανακοίνωση)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

Ονοματεπώνυμο:_____ **Σχολείο:** _____**Ηλικία:**_____

Κατάσταση Παιδιού (πιθανά ιατρικά και άλλα προβλήματα ή ιδιαιτερότητες)

1. _____
2. _____

Ασφαλιστική κάλυψη παιδιού (βάλτε √ όπου εφαρμόζει):

α) ασφάλεια συνδέσμου γονέων σχολείου: ☐ β) οικογενειακή ασφάλεια ☐ γ) καμία ☐

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ (ή κηδεμόνα)

Ονοματεπώνυμο Μητέρας:_____

Διεύθυνση:_____

Τηλέφωνο: _____ **Ηλεκτρ. Διεύθυνση:**_____

Ονοματεπώνυμο Πατέρα:_____

Διεύθυνση:_____

Τηλέφωνο: _____ **Ηλεκτρ. Διεύθυνση:**_____

Σε περίπτωση που οι γονείς είναι διαζευγμένοι ή σε διάσταση παρακαλώ όπως συμπληρώσετε √ σε ότι ισχύει:

1) ☐ Η Γονική μέριμνα έχει ανατεθεί από κοινού και στους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στη μητέρα/ τον πατέρα** (υπογραμμίστε ότι ισχύει).

2) ☐ Η γονική μέριμνα, φύλαξη και φροντίδα (πλήρης κηδεμονία) του παιδιού έχει ανατεθεί **στη μητέρα/ τον πατέρα** (υπογραμμίστε ότι ισχύει). **Παρακαλώ να επισυναφθεί σχετικό διάταγμα δικαστηρίου.**

Εβδομάδες Συμμετοχής: (σημειώστε √)	**29/6-3/7**	**6/7-10/7**	**13/7-17/7**	**20/7-24/7**	**27/7-31/7**	**3/8-7/8**	**17/8-21/8**	**24/8-28/8**	**31/8-3/9**

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι

1. έχω διαβάσει και κατανοήσει όλα τα σημεία της ανακοίνωσης του προγράμματος
2. **τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή**
3. γνωρίζω, πως το Πολυδύναμο Δημοτικό Κέντρο Λευκωσίας, **δεν προσφέρει ασφαλιστική κάλυψη**.
4. σε **περίπτωση κοινής γονικής μέριμνας,** είμαστε ενήμεροι και σύμφωνοι και οι δύο γονείς για τη συμμετοχή του παιδιού στο πρόγραμμα.
5. τα πιο κάτω **άτομα θα παραλαμβάνουν** το παιδί από το χώρο του προγράμματος.

Ονοματεπώνυμο	**Σχέση με το παιδί**
1.----------	----------
2.----------	----------

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα που συμπληρώνει την αίτηση_____

Υπογραφή: _____ **Ημερομηνία:** _____