**ΠΙΝΑΚΑΣ ΧΡΕΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**«Πολυπολιτισμικό Κέντρο Φροντίδας και Απασχόλησης Παιδιών Λευκωσίας»**

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ 2ο ΠΙΝΑΚΑ «ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» ΚΑΙ ΑΝΕΒΑΣΤΕ ΤΟ ΩΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Όνομα Κέντρου** |  | **ΕΠΙΛΟΓΗ 1ου ΚΩΔΙΚΟΥ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ** | | | **ΕΠΙΛΟΓΗ 2ου ΚΩΔΙΚΟΥ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ** | | | **ΕΠΙΛΟΓΗ ΣΥΓΚΕΓΡΙΜΕΝΩΝ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ** |
| **Πολυπολιτισμικό Κέντρο Φροντίδας Παιδιών**  **Λευκωσίας**  **Θερινή Περίοδος 2025**  **10 εβδομάδες** | **50 Ευρώ / εβδομάδα** | **941** |  | *1 παιδί* |  | **401** | *1 εβδομάδα* | 1η βδ. 19/06-20/06 |
| **100 Ευρώ / εβδομάδα** | **942** |  | *2 παιδιά* |  | **402** | *2 εβδομάδες* | 2η βδ. 23/06-27/06 |
| **125 Ευρώ /εβδομάδα** | **943** |  | *3 παιδιά* |  | **403** | *3 εβδομάδες* | 3η βδ. 30/06-04/07 |
| **150 Ευρώ / εβδομάδα** | **944** |  | *4 παιδιά* |  | **404** | *4 εβδομάδες* | 4η βδ. 07/07-11/07 |
|  |  |  |  |  |  | **405** | *5 εβδομάδες* | 5η βδ. 14/07-18/07 |
|  |  |  |  |  |  | **406** | *6 εβδομάδες* | 6η βδ. 21/07-25/07 |
|  |  |  |  |  |  | **407** | *7 εβδομάδες* | 7η βδ. 28/07-01/08 |
|  |  |  |  |  |  | **408** | *8 εβδομάδες* | 8η βδ. 04/08-08/08 |
|  |  |  |  |  |  | **409** | *9 εβδομάδες* | 9η βδ. 25/08-29/08 |
|  |  |  |  |  |  | **410** | *10 εβδομάδες* | 10η βδ. 01/09-05/09 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Όνομα Παιδιού:** |  |
| **2** | **Ονόματα Αδελφών:** |  |
| **3** | **1ος  και 2ος Κωδικός :** |  |
| **4** | **Επιλογή εβδομάδων :** |  |
| **5** | **Οφειλόμενο ποσό :** |  |
| **6** | **Τηλέφωνο :** |  |
| **7** | **Στοιχεία ατόμου/ων που θα περιλαμβάνει/ουν το παιδί** |  |
| **8** | **Άλλες Σημειώσεις:** |  |
| **9** | **Τυχόν Αλλεργίες παιδιού:** |  |
| **10** | **Κάλυψη παιδιού από ασφάλεια προσωπικών ατυχημάτων;** |  |

1. Συμπληρώστε το Ονοματεπώνυμο του Παιδιού
2. Συμπληρώστε τα ονόματα των αδελφών αν υπάρχουν και επηρεάζουν το κόστος συμμετοχής
3. Συμπληρώστε τον **1ο Κωδικό** με τον αριθμό παιδιού/ιών που θα εγγράψετε στο «Κέντρο» και τον **2ο Κωδικό** με τον αριθμό των εβδομάδων συμμετοχής του/των παιδιού/ών στο «Κέντρο» π.χ. 941403 (δηλ. €50 /εβδ. για **1 παιδί,** για 3 εβδ) ή 942403 (δηλ. €100 /εβδ για **2 αδέρφια,** για 3 εβδ.)

Οι Κωδικοί αριθμοί είναι τριψήφιοι και πρέπει να περιλαμβάνουν και τα μηδενικά

1. Συμπληρώστε τις εβδομάδες συμμετοχής του/των παιδιού/ων στο «Κέντρο» πχ. 1η, 2η, 5η και 6η
2. Συμπληρώστε το οφειλόμενο ποσό που βλέπετε από τον πίνακα σύμφωνα με τις επιλογές σας

(πχ. 1 παιδί για 3εβδ = €50 Χ 3εβδ= €150) ή (2 αδέρφια για 3 εβδ = €100 Χ 3 εβδ = €300)

1. Συμπληρώστε το τελευταίο ενεργό τηλέφωνο σας
2. Συμπληρώστε τα στοιχεία του/των ατόμου/ων που θα παραλαμβάνει/ουν το παιδί
3. Εάν υπάρχουν μαθησιακά, συμπεριφορικά ή θέματα αναπηρίας παρακαλώ όπως μας ενημερώσετε.
4. Εάν γνωρίζετε τυχόν αλλεργίες του παιδιού σας είναι σημαντικό να μας το αναφέρετε.
5. Αναφέρετε εάν το παιδί σας καλύπτεται από ασφάλεια προσωπικών ατυχημάτων.

**Παράδειγμα Α :** για 1 παιδί για 2 εβδομάδες, δηλώνω : Κωδικό: 941402 Εβδομάδες: 1η, 2η

Ποσό : €100 και επιπλέον το όνομα του ατόμου που θα παραλαμβάνει το παιδί

**Παράδειγμα Β :** για 2 παιδιά για 3 εβδομάδες, δηλώνω : Κωδικό: 942403 Εβδομάδες: 1η,2η,3η Ποσό: €300