

Αρ. φύλλου	
Ημ. Αίτησης	___/___/20__
Ημ. Διεξαγωγής	___/___/20__

## ΑΙΤΗΣΗ - ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

### Γενικά Στοιχεία

Σχολείο / Σύλλογος:

Τάξη:

Αρ Συμμετεχόντων:

Συνοδός Α:

Συνοδός Β:

### Στοιχεία Επικοινωνίας

Περιοχή:

Διεύθυνση:

Τ.Κ.:

Τηλ. Σταθερό:

Κιν 1:

Κιν 2:

Mail:

### Συμπληρωματικά Στοιχεία

(Τα παρακάτω στοιχεία είναι προαιρετικά, θεωρούμε ωστόσο πως είναι χρήσιμα στην αποτελεσματικότερη λειτουργία του προγράμματος να μας )

Παρατηρήσεις:

Χρόνιο Πρόβλημα Υγείας: \_\_\_\_\_

Μαθησιακή Δυσκολία: \_\_\_\_\_

Αλλεργίες: \_\_\_\_\_

Άλλο: \_\_\_\_\_

\*Ώρες

Προγράμματος

ΔΕΥΤΕΡΑ	ΤΡΙΤΗ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	ΣΑΒΒΑΤΟ
9.30-11.00	9.30-11.00	9.30-11.00	16.30-18.00
11.00-12.30	11.00-12.30.	11.00-12.30	18.00-19.30

**\*Παρακαλώ πολύ βάλτε Χ στην ώρα και μέρα που επιθυμείτε να παρακολουθήσετε το Πρόγραμμα .**

### Διευκρινήσεις

- Το πρόγραμμα δεν πραγματοποιείται κατά τη διάρκεια των εορτών του Πάσχα και των Χριστουγέννων καθώς και σε όλες τις αργίες.
- Κόστος Προγράμματος: Για την περίοδο 2024-2025 το κόστος ανέρχεται στο ποσό των 10,00 € (+ΦΠΑ) ανά μαθητή.
- Το Πρόγραμμα διεξάγεται με την παρουσία ενός συνοδού ανά 10 παιδιά.
- Κατά τη διάρκεια του μαθήματος στα παιδιά παρέχονται ποδιές.
- Κατά τη διάρκεια του προγράμματος απαγορεύεται η κατανάλωση φαγητού.

**Οι συνοδοί παρίστανται στο χώρο και συμμετέχουν στο Πρόγραμμα φροντίζοντας για την εύρυθμη και αποδοτικότερη λειτουργία του.**

Υπογραφή / Όνομα Υπευθύνου