

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ 2018-2019**

**Δικαίωμα συμμετοχής έχουν όλα τα παιδιά του σχολείου μας**

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ</b>	
Όνοματεπώνυμο 1 <sup>ο</sup> παιδιού, τάξη – τμήμα	
Όνοματεπώνυμο 2 <sup>ο</sup> παιδιού, τάξη - τμήμα	
Όνοματεπώνυμο 3 <sup>ο</sup> παιδιού, τάξη - τμήμα	

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ	ΗΜΕΡΕΣ	ΩΡΕΣ*	Σημειώστε με [X] την ώρα που επιθυμείτε		
			1ο παιδί	2ο παιδί	3ο παιδί
			ΚΕΡΑΜΙΚΗ	<b>ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ</b>	16:00 – 17:00*
		17:00 – 18:00			
		18:00 - 19:00			
		19:00 - 20:00			
KICK-BOXING-ΑΥΤΟΑΜΥΝΑ	<b>ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ</b>	16.00 – 17.00			
ΜΟΝΤΕΡΝΟΣ ΧΟΡΟΣ	<b>ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ</b>	17:00 – 17:45			
		17:45 – 18:30			
ΘΕΑΤΡΙΚΟΠΑΙΧΝΙΔΙ	<b>ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ</b>	18:30 – 19:30			
ΣΚΑΚΙ	<b>ΣΑΒΒΑΤΟ</b>	12.00 - 13.00			
		Αρχάριοι 13.00-14.30			
ΡΗΤΟΡΙΚΗ	<b>ΣΑΒΒΑΤΟ</b>	13:00 – 14:00			

*\*Ενδέχεται να υπάρξει μικρή τροποποίηση στα ωράρια \*Θα δοθεί προτεραιότητα στα παιδιά του ολοήμερου*

**Ημερομηνία έναρξης των δραστηριοτήτων είναι η Παρασκευή 5 Οκτωβρίου 2019 εκτός από το Kick-Boxing-Αυτοάμυνα που ξεκινά στις 12 Οκτωβρίου. Το πρώτο μάθημα σε κάθε δραστηριότητα θα είναι ανοικτό για γονείς και παιδιά του σχολείου.**

Με την παρούσα εκδηλώνετε το ενδιαφέρον σας ώστε να οργανωθούν τα τμήματα (υποβολή αίτησης). Οι αιτήσεις μπορούν να παραδοθούν από τα παιδιά ή τους γονείς στον Σύλλογο **έως την Πέμπτη 4 Οκτωβρίου** με έναν από τους παρακάτω τρόπους. Ενημερώνουμε ότι θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας λόγω μεγάλης συμμετοχής σε κάποια τμήματα. Μετά από αυτήν την ημερομηνία, οι αιτήσεις θα γίνονται δεκτές μόνο απευθείας στους δασκάλους δραστηριοτήτων ανάλογα με τη διαθεσιμότητα θέσεων.

### ΤΡΟΠΟΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

1. Σε οποιοδήποτε μέλος του ΔΣ του Συλλόγου.
2. Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του κηδεμόνα (εδώ δεν είναι απαραίτητη η υπογραφή)
3. Στο κουτί επικοινωνίας του Συλλόγου **έως τις 16.00 , Πέμπτη 4/10** (είσοδος παλιού κτιρίου).

Για κάθε δραστηριότητα θα υπάρξει **συνολικό κόστος** για την κάλυψη αναγκών καθαριότητας, υλικών κλπ. Θα ενημερωθείτε σχετικά από το Σύλλογο κατά την έναρξη των δραστηριοτήτων.

### ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Όνοματεπώνυμο γονέα / κηδεμόνα:.....  
Τηλ.επικοινωνίας:.....  
E-mail: .....

Με την παρούσα επιτρέπω την συμμετοχή των παιδιών μου στις παραπάνω δραστηριότητες του Συλλόγου.

**Ενημερώθηκα, αντιλαμβάνομαι και συμφωνώ ότι ως γονέας/κηδεμόνας έχω την αποκλειστική ευθύνη σχετικά με την ασφάλεια των παιδιών μου , πριν , κατά την διάρκεια και μετά το πέρας του ωραρίου των δραστηριοτήτων , εντός ή εκτός των χώρων του σχολείου.**

Επίσης δηλώνω ότι θα ενημερώσω το Σύλλογο για θέματα ή ιδιαιτερότητες των παιδιών μου (θέματα υγείας, πολιτισμικές ιδιαιτερότητες κτλ )

Ημερομηνία:.....2018

Υπογραφή

Ο/Η Αιτών /ούσα

**Παρατηρήσεις:** Πείτε μας τη γνώμη σας για τις δραστηριότητες του Συλλόγου ή προτείνετε τρόπους βελτίωσης, νέες δραστηριότητες. κλπ.