

ΔΕΛΤΙΟΝ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Επίθετο:		Όνομα:	
Ημερ. γεννήσεως:		Σχολείο:	
Όνομα πατέρα:		Όνομα μητέρας:	
Τηλ. πατέρα:		Τηλ. μητέρας:	
Τηλ. Οικίας:			
Διεύθυνση:			

Ώρα προσέλευσης του παιδιού:	Ώρα αποχώρησης του παιδιού:
------------------------------	-----------------------------

Αντιμετωπίζει το παιδί σας οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας για το οποίο θα πρέπει να είμαστε ενήμεροι;

Παρακαλώ όπως προσκομίσετε δελτίο υγείας από τον ιατρό του παιδιού

Παρακαλώ σημειώστε τις βδομάδες για τις οποίες εγγράφετε το παιδί σας, καθώς επίσης και τα γεύματα που θα θέλατε να του προφέρονται κατά τη διάρκειά τους:

Βδομάδα	Ημερομηνίες	√		Πρόγευμα	Γεύμα
Βδομάδα 1	20 Ιουνίου – 24 Ιουνίου				
Βδομάδα 2	27 Ιουνίου – 1 Ιουλίου				
Βδομάδα 3	4 Ιουλίου – 8 Ιουλίου				
Βδομάδα 4	11 Ιουλίου – 15 Ιουλίου				
Βδομάδα 5	18 Ιουλίου – 22 Ιουλίου				
Βδομάδα 6	25 Ιουλίου – 29 Ιουλίου				

Αν το παιδί ανήκει σε μία ή κάποιες από τις πιο κάτω κατηγορίες, παρακαλώ σημειώστε με √ :

Μαθητής/τρια του G C School of Careers	
Μαθητής/τρια του G C Institute of Careers	
Μαθητής του G C Sports Academies	
Μέλος του Salto Health & Fitness	
Το 2ο ή 3ο παιδί της ίδιας οικογένειας που εγγράφεται	

Ημερομηνία	Όνοματεπώνυμο Κηδεμόνα	Υπογραφή Κηδεμόνα