

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΑΠΟΔΗΜΟΥ
ΕΛΛΗΝΙΣΜΟΥ (Γ.Γ.Α.Ε.)

Φωτογραφία

ο.υ.χ

ΑΙΤΗΣΗ

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ Γ.Γ.Α.Ε. 2014

Συμπληρώνεται με ΛΑΤΙΝΙΚΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
(όπως στο ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ)			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:	ΓΕΝΟΣ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		ΤΟΠΟΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘΜ.:		
ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ:	ΠΟΛΗ:	ΧΩΡΑ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: 00...../.....		ΚΙΝ.	
FAX. :.....		ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧ.(e-mail):.....	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ /ΩΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ			
Α) ΕΠΩΝΥΜΟ:.....		ΟΝΟΜΑ:.....	
Δ/ΝΣΗ: ΟΔΟΣ:.....		ΑΡΙΘΜ.:.....ΠΟΛΗ:..... ΤΗΛ:.....	
Β) ΕΠΩΝΥΜΟ:.....		ΟΝΟΜΑ:.....	
Δ/ΝΣΗ : ΟΔΟΣ :.....		ΑΡΙΘΜ.:.....ΠΟΛΗ..... ΤΗΛ.....	
ΔΗΛΩΣΗ-ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ: Υπογράφεται εφ'όσον το παιδί παραμένει στην Ελλάδα.			
ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΑΣ ΘΑ ΠΑΡΑΜΕΙΝΕΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΜΕΤΑ ΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ.			
Ο/Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ /ΟΥΣΑ ΓΟΝΕΑΣ: Υπογραφή:.....			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ: ΕΠΩΝΥΜΟ:.....			
Δ/ΝΣΗ:..... ΟΔΟΣ:..... ΤΗΛ:.....			
<ul style="list-style-type: none"> - Η παρακολούθηση όλων των δραστηριοτήτων του Προγράμματος είναι υποχρεωτική. - Με την αίτηση συνοποβάλλεται απαραίτητως συμπληρωμένο το ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ από το οποίο προκύπτει ότι το παιδί έχει κάνει όλα τα προβλεπόμενα για την ηλικία του εμβόλια και γνωστοποιείται η κατάσταση της καλής σωματικής και ψυχικής του υγείας. - Συνοποβάλλεται απαραίτητως ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ με την οποία βεβαιώνεται η καλή σωματική και ψυχική υγεία του παιδιού καθώς και η δυνατότητά του να συμμετάσχει σε όλες τις αθλητικές δραστηριότητες. - Εάν διαπιστωθεί <u>ιδιαίτερο πρόβλημα σωματικής και ψυχικής υγείας του παιδιού η Γ.Γ.Α.Ε. διατηρεί το δικαίωμα να διακόψει τη συμμετογή του στο πρόγραμμα και ουδεμία ευθύνη φέρει για οτιδήποτε ήθελε προκύψει.</u> 			
ΔΗΛΩΝΟΥΜΕ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΛΑΒΑΜΕ ΓΝΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩ ΚΑΙ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΣΤΕ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ, ΟΙΩΣ ΑΥΤΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΣΧΕΤΙΚΗ ΕΓΚΥΚΛΙΟ ΤΗΣ Γ.Γ.Α.Ε ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ.			
Παρακαλούμε να απαντήσετε στις εξής ερωτήσεις:			
Το παιδί έχει γνώση της ελληνικής γλώσσας; ΝΑΙΟΧΙΜΕΡΙΚΗ.....			
Συμμετέχει σε μαθήματα Ελλην. Γλώσσας σε Σχολείο; ΝΑΙ ΟΧΙ.....			
Ονοματεπώνυμο & υπογραφή Γονέων ή Κηδεμόνων:.....			
Ημερομηνία...../...../.....			