

VACANCES D'ÉTÉ - SUMMER CAMP

ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΕΣ ΔΙΑΚΟΠΤΕΣ 2022



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

1. Ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας:

2. Σχολείο/Τάξη:

3. ΠΕΡΙΟΔΟΣ:

VACANCES D'ÉTÉ

Α': 3 εβδομάδες: Πέμπτη, 16-6-22 έως Τετάρτη, 6-7-22

Β': Επιλογή μίας ή δύο εβδομάδων
(Σημειώστε την/τις εβδομάδα/ες που επιλέγετε)

.....

VACANCES D'ÉTÉ II

Γ' : 2 εβδομάδες: Δευτέρα, 22-8-22 έως Παρασκευή, 2-9-22

Δ': Επιλογή μίας εβδομάδας
(Σημειώστε την εβδομάδα που επιλέγετε)

.....

4. Ημερομηνία γέννησης μαθητή/τριας:

5. Ονοματεπώνυμο γονέα:

6. Τηλέφωνα επικοινωνίας:

7. Ηλεκτρονική διεύθυνση (email):

8. Προβλήματα υγείας του μαθητή/τριας:

.....

9. Επιθυμείτε χρήση σχολικού λεωφορείου: ΝΑΙ ΟΧΙ

10. Διεύθυνση κατοικίας :

11. Αναφέρετε όποια άλλη πληροφορία θεωρείτε χρήσιμη:

.....

.....

12. Επιτρέπετε στο σχολείο να χρησιμοποιήσει φωτογραφίες του παιδιού σας από τα προγράμματα καλοκαιρινών διακοπών “Vacances d’ été” και “Vacances d’ été II” (στο site του Κολεγίου, στην εφημερίδα του, στο Souvenir του, κ.ά.):

ΝΑΙ ΟΧΙ

9. **ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:**

1. Οι Γονείς και Κηδεμόνες είναι υποχρεωμένοι να ενημερώσουν τους οργανωτές για τυχόν προβλήματα υγείας των παιδιών τους.
2. Οι οργανωτές κρατούν το δικαίωμα τροποποίησης του ημερήσιου προγράμματος για λόγους ανωτέρας βίας.
3. Οι μαθητές είναι υποχρεωμένοι να τηρούν το προκαθορισμένο ημερήσιο πρόγραμμα.
4. Η Διεύθυνση του Κολεγίου διατηρεί το δικαίωμα να αρνηθεί τη συμμετοχή παιδιού, εφόσον το κρίνει σκόπιμο.
5. Υπάρχει έκπτωση στα δίδακτρα του προγράμματος ως εξής: 10% στο δεύτερο παιδί και 30% στο τρίτο παιδί.

Για την καλύτερη οργάνωση του προγράμματος, παρακαλούμε να δηλώσετε συμμετοχή έως τις 3 Ιουνίου 2022 για το πρόγραμμα του Ιουνίου – Ιουλίου και έως τις 20 Ιουλίου 2022 για το πρόγραμμα του Αυγούστου- Σεπτεμβρίου.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το κόστος και την πληρωμή του προγράμματος των ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΩΝ ΔΙΑΚΟΠΩΝ, παρακαλούμε να απευθύνεστε ΜΟΝΟ στο λογιστήριο του Κολεγίου, τηλ. 2310 675020 (εσωτερικό 22).

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η, γονέας/κηδεμόνας του/της της τάξης του Σχολείου, δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση, αποδέχομαι τους όρους και το πρόγραμμα λειτουργίας των VACANCES D’ ÉTÉ και επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετάσχει στο πρόγραμμα.

Θεσσαλονίκη,/...../2022

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

.....