

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΑΠΟ 6 ΕΩΣ 16 ΕΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ 2019:**

1)ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ 2018

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΓΟΝΕΑ Η ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΝΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ:

2)Το ύψος του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος του έτους 2018.

3)Ο αριθμός προστατευόμενων μελών.

4)Οι ηλικίες των τέκνων.

5)Ο τύπος της οικογένειας (π.χ. μονογονεϊκή, τρίτεκνη, πολύτεκνη).

6)Κοινωνικά χαρακτηριστικά (π.χ. άνεργοι, ανασφάλιστοι, σε κατάσταση ένδειας, οικογένειες σε κρίση, πληθυσμιακές μειονότητες κλπ. )

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΔΙΩΤΗ ΓΙΑΤΡΟΥ Η ΓΙΑΤΡΟΥ ΤΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΝΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ :

1) Η κατάσταση υγείας του παιδιού.

2) Ο εμβολιασμός του με τα υποχρεωτικά εμβόλια.

3) Ότι δεν πάσχει από μεταδοτικά νοσήματα.

4) Ότι η εν γένει κατάσταση της υγείας του επιτρέπει τη συμμετοχή του σε κατασκηνωτικό πρόγραμμα.

5) Τυχόν λοιπές παρατηρήσεις ( φαρμακευτική αγωγή, αλλεργίες κλπ).

ΜΙΑ ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΜΙΚΡΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ.

Να συμπληρωθεί και η παρακάτω αίτηση και να αποσταλούν μέχρι και τις **02/07/2019** στον **ΔΗΜΟ ΒΟΛΒΗΣ** για την αξιολόγηση επιλογής των κατασκηνωτών . **ΘΑ ΠΡΟΤΙΜΗΘΟΥΝ ΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΑΣΘΕΝΕΣΤΕΡΟΙ.**

Τα άτομα που θα επιλεγούν θα ενημερωθούν τηλεφωνικά από τους υπαλλήλους της κατασκήνωσης μέχρι τις **03/07/2019** για την περίοδο συμμετοχής τους.

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ  
ΠΕΡΙΟΔΟ 2019

ΠΡΟΣ ΔΗΜΟ ΒΟΛΒΗΣ

ΑΠΟ ΓΟΝΕΑ Η ΚΗΔΕΜΟΝΑ .....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ .....

ΦΥΛΟ .....

ΗΛΙΚΙΑ .....

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ .....

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ ..... ΚΙΝΗΤΟ .....

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΛΑΒΩ ΜΕΡΟΣ

ΣΤΗΝ..... ΠΕΡΙΟΔΟ

.../.. /2019

Ο/Η  
ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ