

Summer Hill

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο/Η

Σχολείο Φοίτησης

Τάξη (σχολικό έτος 2024-25)

επιθυμώ να συμμετέχει στην καλοκαιρινή κατασκήνωση του SummerHill. Παρακαλούμε σημειώστε τις ημερομηνίες που επιθυμείτε:

Δευτέρα 16/06 έως Παρασκευή 20/06, 1^η Εβδομάδα

Δευτέρα 23/06 έως Παρασκευή 27/06, 2^η Εβδομάδα

Δευτέρα 30/06 έως Παρασκευή 04/07, 3^η Εβδομάδα

Επιθυμώ να συμμετέχει και στις τρεις (3) εβδομάδες

ΣΗΜΕΙΟ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗΣ

Επιθυμώ η αναχώρηση και άφιξη του παιδιού μου να γίνεται από :

| ΣΗΜΕΙΟ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗΣ | ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ | ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ρώσικη Εκκλησία | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Συγγρού - Σταθμός Μετρό Φιξ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Συγγρού - Άγιος Σώστης | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Συγγρού - Ωνάσειο | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Πειραιάς - Τράπεζα Eurobank | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Πέραμα - Σκλαβενίτης | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Πέραμα - Λιμάνι | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Σαλαμίνα | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα

Τηλέφωνα επικοινωνίας

Ημερομηνία