



Ενοριακές Δράσεις

Αγίου Παντελεήμονος Καλαμαριάς

Κατηχητικό Τμήμα: _____ **Νέο μέλος: Ναι / Όχι**
(Συμπληρώνεται από τον υπεύθυνο εγγραφών)

Αίτηση - Δήλωση Εγγραφής 2024 -2025

Όνοματεπώνυμο παιδιού: _____

Τάξη: _____ Σχολείο: _____

Ημερομηνία Γέννησης: _____

Διεύθυνση (Οδός, Αριθμός): _____ Τ.Κ.: _____

Όνοματεπώνυμο Πατέρα: _____

Όνοματεπώνυμο Μητέρας: _____

Σταθερό Τηλέφωνο: _____

Κινητά Τηλέφωνα: _____

Email: _____

Λαμβάνετε ηλεκτρονικά ενημερώσεις για Ενοριακά Νέα & Δράσεις; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν όχι, παρακαλούμε δηλώστε τρόπο για να λαμβάνετε ενημερώσεις:

Viber: _____

Email: _____

Επιπρόσθετα, δηλώνω ότι το παιδί μου, δεν αντιμετωπίζει οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας ή έχει ειδικές μαθησιακές δυσκολίες που εμποδίζουν τη συμμετοχή του σε εκπαιδευτικές δράσεις. Παράλληλα, δηλώνω ότι επιτρέπω τη συμμετοχή του παιδιού μου σε όλες τις δραστηριότητες των Ενοριακών Δράσεων (π.χ. εξορμήσεις, εκπαιδευτικά παιχνίδια, φωτογραφίες και κινηματογραφήσεις σε έντυπη και διαδικτυακή μορφή) και συναινώ στη τήρηση και χρήση προσωπικών στοιχείων της αίτησής μου από τις Ενοριακές Δράσεις για να λαμβάνω ενημερώσεις. Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα την τήρηση όλων των προβλεπόμενων μέτρων προστασίας για τη δημόσια υγεία, όπως ορίζονται στις εκπαιδευτικές δομές.

Καλαμαριά ___/___/20___

Όνοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα

(Υπογραφή)