

ΧΡΙΣΤΙΑΝΙΚΗ ΣΤΕΓΗ ΠΑΤΡΩΝ

ΧΡΙΣΤΙΑΝΙΚΕΣ ΜΑΘΗΤΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ
ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ «ΤΙΒΕΡΙΑΣ»
ΡΙΖΑ ΝΑΥΠΑΚΤΙΑΣ

ΘΕΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ
ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

Αίτηση Συμμετοχής – Δήλωση Ιατρού

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ____ / ____ / ____

ΤΑΞΗ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ (Σχολικό έτος 2021-2022):

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: (Οδός).....(Αριθμ.)..... (ΤΚ).....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: (Σταθερό) (Κιν. παιδιού).....

(Κιν. πατέρα) (Κιν. μητέρας)

EMAIL ΠΑΙΔΙΟΥ:

EMAIL ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΙΔΙΑΙΤΕΡΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ (Μουσικό Όργανο, Ζωγραφική, Θέατρο, Τραγούδι, Τέχνες, κλπ):
.....

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ:

Α' ΚΟΡΙΤΣΙΩΝ (11/07/2022 – 18/07/2022) Β' ΚΟΡΙΤΣΙΩΝ (18/07/2022 – 28/07/2022)

Α' ΑΓΟΡΙΩΝ (04/07/2022 – 11/07/2022) Β' ΑΓΟΡΙΩΝ (28/07/2022 – 08/08/2022)

* Προσφέρεται συνολική έκπτωση για τον αριθμό (ανεξαρτήτου κατηγορίας) των : 2 τροφείων 10%, 3 τροφείων 20%, 4 τροφείων 25%.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

- Οι εγγραφές γίνονται κάθε Παρασκευή 6μμ - 8:30μμ, από 3 Ιουνίου 2022, στη Χριστιανική Στέγη Πατρών, Παντανάσσης 61
- Τηλέφωνα για τα αγόρια: 6974711441 (παιδιά Δημοτικού) – 6947510072 (παιδιά Γυμνασίου - Λυκείου)
- Τηλέφωνα για τα κορίτσια: 6976943820 (παιδιά Δημοτικού) – 6984597427 (παιδιά Γυμνασίου - Λυκείου)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

Μετά από εξέταση του κατασκηνωτή που αναφέρεται στην πρώτη σελίδα, βεβαιώνω τα εξής:

ΕΧΕΙ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ ΠΛΗΡΩΣ; ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΙΝΑΙ ΑΛΛΕΡΓΙΚΟΣ ΣΕ ΦΑΓΗΤΟ/ΦΑΡΜΑΚΟ/ΑΛΛΟ; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, σε τι;

ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΚΑΠΟΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ ποια;

ΕΧΕΙ ΚΑΠΟΙΟΥΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥΣ ΣΤΟ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΟ; ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ ποιους;

ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ, ΤΑ ΑΘΛΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΣΤΟ ΘΑΛΑΣΣΙΝΟ ΜΠΑΝΙΟ; ΝΑΙ ΟΧΙ

ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΑΠΟΙΟ ΑΛΛΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ Ή ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗΣ ΦΥΣΕΩΣ; (νυκτερινή ενοούρηση, φοβίες, επιθετικότητα, επιλήψια, κτλ); ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, αναφέρετε:

Ταμείο Ασφάλισης:

ΠΑΤΡΑ, ____ / ____ / 2022

ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΙΑΤΡΟΥ

*ΕΧΕΙ ΝΟΣΗΣΕΙ ΑΠΟ COVID-19 ΛΟΙΜΩΞΗ; ΝΑΙ ΟΧΙ

*ΕΙΧΕ ΚΑΠΟΙΟ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΣΥΜΒΑΤΑ ΜΕ COVID-19 ΤΙΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ 14 ΜΕΡΕΣ;

ΠΥΡΕΤΟ ΒΗΧΑ ΑΙΣΘΗΜΑ ΚΟΠΩΣΗΣ ΜΥΑΛΓΙΕΣ

*ΕΙΧΕ ΕΡΘΕΙ ΣΕ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΥΠΟΠΤΟ Ή ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΟ ΚΡΟΥΣΜΑ COVID-19 ΤΙΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ 14 ΜΕΡΕΣ; ΝΑΙ ΟΧΙ

*ΕΙΧΕ ΤΑΞΙΔΕΥΣΕΙ ΣΕ ΧΩΡΑ ΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΤΙΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ 14 ΜΕΡΕΣ; ΝΑΙ ΟΧΙ

(*Συμπληρώνονται από τον κηδεμόνα)

Δηλώνω ότι αναλαμβάνω το σύνολο της ευθύνης και επιτρέπω ανεπιφύλακτα, μετά και την σύμφωνη γνώμη του υπογράφοντος ιατρού, στον υιό / στην κόρη μου να συμμετάσχει σε όλες ανεξαιρέτως τις δραστηριότητες, εντός και εκτός του κατασκηνωτικού χώρου, σύμφωνα με το πρόγραμμα της δηλωμένης κατασκηνωτικής περιόδου.

Επίσης **δηλώνω υπεύθυνα** ότι επιτρέπω την ανάρτηση φωτογραφιών ή βίντεο, που συμμετέχει ο υιός / η κόρη μου ως κατασκηνωτής / κατασκηνώτρια των Κατασκηνώσεων «Τιβεριάς», και που πρόκειται να αναρτηθούν ως είδηση στην ιστοσελίδα της Χριστιανικής Στέγης Πατρών (www.xsp.gr).

ΠΑΤΡΑ, ____ / ____ / 2022

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ