

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ

ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΤΗΣ Ο.Σ.Υ.Ο.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ- ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

<i>Επώνυμο</i>	<i>Κωδ Φύλου</i>	<i>1=αγόρι</i>	
		<i>2=κορίτσι</i>	
<i>Όνομα</i>	<i>Κωδ Περιόδου</i>	<i>1=πρώτη</i>	
		<i>2=δεύτερη</i>	
<i>Πατρώνυμο</i>	<i>Τηλέφ Οικίας</i>		
<i>Επώνυμο Μητρός</i>	<i>Τηλέφ Εργασίας</i>		
<i>Όνομα Μητρός</i>	<i>Τηλέφ Κινητό</i>		
<i>Ημερ Γέννησης</i>	<i>Υπηρεσία</i>		
<i>Διεύθυνση κατοικίας</i>			
<i>Οδός</i>	<i>Αριθμός</i>		
<i>Πόλη</i>	<i>Ταχ. Κωδ.</i>		
<i>Λοιπά Στοιχεία</i>			
<i>Μπορεί να αυτοεξυπηρετηθεί;</i>	<i>ΝΑΙ</i>	<i>ΟΧΙ</i>	
<i>Χρειάζεται ειδική αντιμετώπιση;</i>	<i>ΝΑΙ</i>	<i>ΟΧΙ</i>	
<i>Αν ΝΑΙ γιατί και ποιά;</i>			
<i>Επιθυμεί να είναι σε ομάδα με φίλους</i>			
<i>(μόνο ιδιου φύλου και ηλικίας)</i>			
	<i>ΝΑΙ</i>	<i>ΟΧΙ</i>	
<i>Αν ΝΑΙ με ποιούς;</i>	<i>Επώνυμο</i>	<i>Όνομα</i>	<i>Ηλικία</i>
<i>Ειδικά ενδιαφέροντα Αθλητισμός</i>			
	<i>Ζωγραφική</i>	<i>Μουσική</i>	
<i>Ποιος εργάζεται στο Υ.ΟΙΚ.</i>	<i>1.Πατέρας 2.Μητέρα</i>		
<i>Ποιος έχει την επιμέλεια του παιδιού</i>			
<i>σε περίπτωση διαζευγμένων γονέων</i>			
	<i>1.Πατέρας 2.Μητέρα</i>		

Μετά την συμπλήρωση της αίτησης να κρατηθεί αντίγραφο της αίτησης από τον γονέα

Με την αίτηση πρέπει να συνυποβληθούν:

- 1.Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού
2. Ατομικό εκκαθαριστικό μισθοδοσίας.

Ο/ Η Δηλ.....

Ημερομηνία.....

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΓΙΑΤΡΟ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ
(Το έντυπο συμπληρώνεται από τον παιδίατρο του κατασκηνωτή)

Ο/Η κατασκηνωτής/τρια

1. Έχει κάνει ένεση ορού (ποιού, πότε);.....

.....

2. Πάσχει από χρόνια πάθηση (σκωληκοειδίτιδα, αμυγδαλίτιδα, αναφυλαξία);

.....

3. Έχει κάνει προληπτικά εμβόλια και ποιά;

.....

4. Έχει περάσει στο παρελθόν τις αρρώστειες

α. Ιλαρά **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** β. Κοκίτη **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

γ. Παρωτίτιδα **ΝΑΙ** **ΟΧΙ** δ. Ανεμοβλογιά **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

1. Έχει άλλα ειδικά προβλήματα που πρέπει να ξέρει ο γιατρός (ψυχολογικά, νυχτερινή ενούριση κ.τ.λ.)

.....

.....

2. Υπάρχει οτιδήποτε σχετικό με την υγεία του παιδιού που πρέπει να γνωρίζει

ο γιατρός (πρόσφατα τραύματα, αλλεργίες, αναπνευστικά, λήψη φαρμάκων
.....)κ.λ.π.)

.....

3. Μπορεί να κάνει θαλάσσια μπάνια; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΙΑΤΡΟΥ
(Δ/νση-Τηλ. Ιατρείου)

ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΚΟΛΥΜΒΗΣΗ ΤΟΥ ΓΟΝΕΑ

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ ΔΕΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΙ ΚΑΝΕΝΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΑΡΕΙ ΜΕΡΟΣ ΣΤΗΝ ΚΟΛΥΜΒΗΣΗ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ

