



## Σύγχρονη Κιμωλία & Theater Gym

### Easter Camp

Κυριάκου Μάτση 15,  
Κοκκινότριμιθιά – Λευκωσία, ΤΚ: 2660  
Τηλ: 99562089 – 97693676  
[www.theatergym.net](http://www.theatergym.net)



### Έντυπο εγγραφής

▪ Στοιχεία Μαθητή/τριας

Όνοματεπώνυμο:.....

Ημερομηνία Γέννησης:..... Ηλικία:.....

Διεύθυνση:.....

Τηλ. Οικίας:.....

Όνομα πατέρα/κηδεμόνα:.....

Τηλ. Κινητό:.....

Όνομα μητέρας/κηδεμόνα:.....

Τηλ. Κινητό:.....

Email:.....

▪ Πληροφορίες που αφορούν την υγεία του παιδιού

1. Αντιμετωπίζει ο/η μαθητής/μαθήτρια κάποιο πρόβλημα υγείας (περιλαμβανομένης λήψης ειδικής φαρμακευτικής αγωγής) ή αλλεργία για το/την οποίο/α χρειάζεται να είναι το εκπαιδευτικό κέντρο ενήμερο για σκοπούς πρόληψης ή αντιμετώπισης σε περίπτωση που παραστεί ανάγκη; Διευκρινίστε:

.....  
.....  
.....

2. Συμπληρώστε, αν επιθυμείτε, άλλα προβλήματα που μπορεί να παρουσιάζει το παιδί και δεν τα έχετε αναφέρει πιο πάνω: (Υπογραμμίστε ό,τι ισχύει.)

- Έχει δυσκολίες στην ακοή; ΝΑΙ / ΟΧΙ
- Έχει δυσκολίες στην όραση; ΝΑΙ / ΟΧΙ

- Έχει τάσεις λιποθυμίας ή λιποθυμά; ΝΑΙ / ΟΧΙ
- Θέλει να πηγαίνει συχνά στο αποχωρητήριο; ΝΑΙ / ΟΧΙ
- Κάνει συχνά εμετούς; ΝΑΙ / ΟΧΙ
- Κουράζεται εύκολα (π.χ. στη διάρκεια του παιχνιδιού); ΝΑΙ / ΟΧΙ
- Παρουσιάζει επιληπτικά επεισόδια; ΝΑΙ / ΟΧΙ
- «Σπάζει» η μύτη του; ΝΑΙ / ΟΧΙ
- Υποφέρει από άσθμα; ΝΑΙ / ΟΧΙ
- Υποφέρει από ναυτία (π.χ. ζαλίζεται στο λεωφορείο); ΝΑΙ / ΟΧΙ

3. Μπορεί να συμμετέχει χωρίς πρόβλημα σε ομαδικά παιχνίδια έξω στην αυλή; ΝΑΙ / ΟΧΙ

\*Αν ΟΧΙ, διευκρινίστε:

.....  
 .....  
 .....

4. Σημειώστε οποιαδήποτε άλλη πληροφορία μπορεί να φανεί χρήσιμη, για την καλύτερη δυνατή προσέγγιση του παιδιού σας από το εκπαιδευτικό προσωπικό:

.....  
 .....  
 .....

- **Ημέρες φοίτησης:** Σημειώστε με V στις ημέρες που θα συμμετέχει το παιδί.

Ωράριο:	Κόστος	18/4	19/4	20/4	27/4	28/4	29/4
7:00– 13:00	€25						
7:00 – 15:30	*€30						

\*Στη τιμή συμπεριλαμβάνεται το μεσημεριανό γεύμα

- ✓ 10% έκπτωση σε 2ο και 3ο παιδί της ίδιας οικογένειας
- ✓ 10% έκπτωση σε όσα παιδιά θα κάνουν πλήρη φοίτηση

.....

Υπογραφή Πατέρα/Κηδεμόνα

.....

Υπογραφή Μητέρας/Κηδεμόνα

Ημερομηνία: .....