Σύγχρονη Κιμωλία & Theater Gym

Easter Camp

Κυριάκου Μάτση 15,
Κοκκινοτριμιθιά – Λευκωσία, ΤΚ: 2660
Τηλ: 99562089 – 97693676
www.theatergym.net

Έντυπο εγγραφής

- **Στοιχεία Μαθητή/τριας**

Ονοματεπώνυμο:……

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:

……
……
……

- **<u>Ημέρες φοίτησης:</u> Σημειώστε με √ στις ημέρες που θα συμμετέχει το παιδί.**

Ωράριο:	**Κόστος**	**10/4**	**11/4**	**19/4**	**20/4**
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**

ΔΗΛΩΣΗ	**ΣΥΜΦΩΝΩ**	**ΔΙΑΦΩΝΩ**
Αποδέχομαι να φωτογραφιστεί το παιδί μου.		
Αποδέχομαι να μαγνητοσκοπηθεί το παιδί μου.		
Αποδέχομαι να αναρτηθεί φωτογραφικό υλικό του παιδιού μου εντός του Ιδιωτικού Εκπαιδευτικού Κέντρου Σύγχρονη Κιμωλία.		
Αποδέχομαι να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό του παιδιού μου σε έντυπο υλικό που εκδίδεται από το Ιδιωτικό Εκπαιδευτικό Κέντρο Σύγχρονη Κιμωλία.		
Αποδέχομαι να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του παιδιού μου σε ηλεκτρονικό υλικό ή σε ιστότοπους ή σε Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης του Ιδιωτικού Εκπαιδευτικού Κέντρου Σύγχρονη Κιμωλία.		

Υπογραφή Γονέα/ Κηδεμόνα: …… Ημερομηνία:……