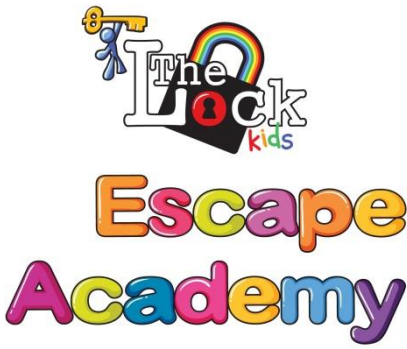


## Αίτηση Συμμετοχής – Καλοκαιρινό Εργαστήρι 2020



Ο/Η \_\_\_\_\_

δηλώνω ότι επιθυμώ το(τα) παιδί(ιά) μου

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

ηλικίας 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ ετών

να συμμετάσχει(ουν) στο **The Lock Kids Escape Academy** για την(τις) παρακάτω εβδομάδες:

- 1η: 6 Ιουλίου έως 10 Ιουλίου
- 2η: 13 Ιουλίου έως 17 Ιουλίου
- 3η: 20 Ιουλίου έως 24 Ιουλίου
- 4η: 27 Ιουλίου έως 31 Ιουλίου
- 5η: 3 Αυγούστου έως 7 Αυγούστου

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνα επικοινωνίας: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Παρακαλούμε να μας ενημερώσετε για τυχόν αλλεργίες που παρουσιάζει το παιδί καθώς επίσης και αν ακολουθεί οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή ή ειδική διατροφή.

Άλλες πληροφορίες που πρέπει να γνωρίζουμε:

---

---

---

---

Με την αίτηση πρέπει να γίνει προκαταβολή 50% του συνολικού ποσού. Η εξόφληση του ποσού γίνεται πριν την έναρξη κάθε περιόδου.

Υπογραφή κηδεμόνα