

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
«ΖΟΥΜΕ ΣΕ ΣΚΗΝΕΣ-ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ΤΗ ΦΥΣΗ»**

**30 – 31 Μαΐου και 1 Ιουνίου**

**Δ Η Λ Ω Σ Η Σ Υ Μ Μ Ε Τ Ο Χ Η Σ**

Ο/Η \_\_\_\_\_  
γονέας του / της μαθητ\_\_\_\_\_  
της \_\_\_\_\_ τάξης του Δημοτικού **δηλώνω** ότι επιθυμώ να πάρει μέρος το παιδί μου στο  
Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα **«ΖΟΥΜΕ ΣΕ ΣΚΗΝΕΣ – ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ΤΗ ΦΥΣΗ»**, που θα  
πραγματοποιηθεί στις **30 – 31 Μαΐου και 1 Ιουνίου**.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_

ΠΕΡΙΟΧΗ: \_\_\_\_\_ Τ.Κ. \_\_\_\_\_

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛ. ΕΡΓ. ΠΑΤΕΡΑ: \_\_\_\_\_ ΤΗΛ. ΕΡΓ. ΜΗΤΕΡΑΣ: \_\_\_\_\_

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ \_\_\_\_\_