



ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΣ - ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ
ΟΤΙΣ ΓΕΙΤΟΝΙΕΣ ΜΑΣ

ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΣ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ-ΝΕΑΣ ΧΑΛΚΗΔΟΝΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ &

ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ: ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ, ΤΜΗΜΑ: ΠΑΙΔΕΙΑΣ-ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

«ΘΕΡΙΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ & ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ 2026»

15 Ιουνίου 2026 – 10 Ιουλίου 2026

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Αριθμός Κράτησης:

Ημερομηνία εγγραφής:/...../ 2026

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		ΗΛΙΚΙΑ:		ΤΑΞΗ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:					

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:			
Κατοικίας:		Κατοικίας:			
Εργασίας:		Εργασίας:			
Κινητό:		Κινητό:			
Επικοινωνία σε περίπτωση ανάγκης:					
Σχολείο που επιθυμεί να συμμετάσχει:	3 ^ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΝΕΑΣ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ		1 ^ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΝΕΑΣ ΧΑΛ/ΝΑΣ		
Ποιος θα παραλαμβάνει συνήθως το παιδί κατά τη μεσημεριανή αναχώρηση:					
ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ					
Φαρμακευτική αγωγή που λαμβάνει:					
Αλλεργίες (σε φάρμακα, φαγητά, έντομα):					
Παθολογικά προβλήματα:					
Άλλες χρήσιμες πληροφορίες:					

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου έχει εξετασθεί προσφάτως από Ιατρό και δεν αντιμετωπίζει κάποιο πρόβλημα υγείας, (ασθένεια, χρόνια πάθηση, κινητικό πρόβλημα, συναισθηματικού τύπου διαταραχή). Ως εκ τούτου μπορεί να λάβει μέρος στο σύνολο των δραστηριοτήτων του προγράμματος (ομαδικά & περιβαλλοντικά παιχνίδια, αθλητικές δραστηριότητες), καθώς & ότι μπορεί να συμμετάσχει στις προγραμματισμένες εκδρομές που πραγματοποιούνται.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:

- Να είναι οι γονείς δημότες ή κάτοικοι Δήμου Νέας Φιλαδέλφειας - Νέας Χαλκηδόνας (Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης).
- Βεβαίωση Κατοικίας (Πρόσφατος Λογαριασμός Ρεύματος, τηλεφώνου ή οποιοδήποτε άλλο αποδεικτικό).
- Να εργάζονται και οι δυο γονείς. (Απαραίτητη βεβαίωση εργοδότη ή κάποιο παρόμοιο δικαιολογητικό).
- Εκκαθαριστικό Εφορίας (πρόσφατο) για το ύψος του οικογενειακού εισοδήματος.
- Παιδιά γεννημένα τα έτη 2014 -2019. Να έχουν φοιτήσει ήδη στο Δημοτικό Σχολείο (Τάξεις: Α' -ΣΤ') και όχι νήπια. (Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης).
- Ιατρική Βεβαίωση του παιδιού.
- Κατά προτεραιότητα εγγράφονται παιδιά μονογονεϊκών, πολυτέκνων και απόρων οικογενειών (Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης).
- Βεβαίωση Απορίας (Σε περίπτωση απόρων οικογενειών).
- Να παρακολουθεί το παιδί υποχρεωτικά το πρόγραμμα καθημερινά. Σε διαφορετική περίπτωση, το παιδί θα αντικαθίσταται από το επόμενο στην κατάταξη που έχει αιτηθεί την συμμετοχή του (επιλαχών).
- Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας, σε περίπτωση ισοβαθμίας των κριτηρίων συμμετοχής. (Αριθμός κράτησης και ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης)
- Το ανώτερο όριο παιδιών που μπορεί να εξυπηρετήσει το συγκεκριμένο πρόγραμμα ανέρχεται στα 400 παιδιά.
- Όσα παιδιά συμμετέχουν θα κατανεμηθούν εξ ίσου στα σχολεία διεξαγωγής του προγράμματος.

Σημείωση

Στην περίπτωση που είναι αδέρφια να συμπληρώνεται διαφορετική φόρμα κράτησης
Αποδέχομαι τους όρους του Θερινού Προγράμματος κι επιθυμώ ο γιος μου/ κόρη μου να εγγραφεί.

Όνοματεπώνυμο Κηδεμόνα:

Υπογραφή:

--	--

Ημερομηνία:2026

ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

ΤΜΗΜΑ: ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ & ΤΜΗΜΑ: ΠΑΙΔΕΙΑΣ-ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑΣ – ΝΕΑΣ ΧΑΛΚΗΔΟΝΑΣ

(ΡΑΙΔΕΣΤΟΥ-21 ΝΕΑ ΧΑΛΚΗΔΟΝΑ) ΔΕΥΤΕΡΑ έως ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ

(Από Τρίτη 02/06/2026 έως & Τρίτη 09/06/2026 & ώρες: 08:30 έως 14:30).

Τηλέφωνα: 2132026-313/331/332/324.

Συνδιοργάνωση: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ - ΔΗΜΟΣ Ν.ΦΙΛ/ΦΕΙΑΣ - Ν. ΧΑΛ/ΝΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

