



## ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΛΑΤΣΙΩΝ

Πέτρου Ηλιάδη 16, 2220 Λατσία, Λευκωσία, Τηλ.: 22487500, Fax: 22486036

### Δήλωση Συμμετοχής για Υδροπάρκο 8/06/2024

ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ: \_\_\_\_\_ ΤΜΗΜΑ: \_\_\_\_\_

#### ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΙΣΗΤΗΡΙΩΝ ΜΕ ΦΑΓΗΤΟ:

Παιδιά 3-11 ετών: €25,00: \_\_\_\_\_

Παιδιά 12-18 ετών: €28,00: \_\_\_\_\_

Ενήλικες 18+ ετών: €34,00: \_\_\_\_\_

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΙΣΗΤΗΡΙΩΝ ΓΙΑ ΛΕΩΦΟΡΕΙΟ €8 /ΟΛΕΣ ΟΙ ΗΛΙΚΙΕΣ: \_\_\_\_\_

#### ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΤΑΚΤΟΠΟΙΗΣΗ ΔΡΑΣΗΣ

Ποσό προκαταβολής: € \_\_\_\_\_ Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

ΤΡΟΠΟΣ ΠΟΥ ΕΓΙΝΕ Η ΠΛΗΡΩΜΗ (ΕΜΒΑΣΜΑ/JCC): \_\_\_\_\_

#### ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΘΑ ΣΥΝΟΔΕΥΟΝΤΑΙ

Εγώ ο/η \_\_\_\_\_ γονέας/κηδεμόνας του/της  
Μαθητή/ριας \_\_\_\_\_, Τμήμα: \_\_\_\_\_ δηλώνω  
ότι επιτρέπω στο παιδί μου να λάβει μέρος στην εκδρομή για το υδροπάρκο που  
οργανώνει ο Σύνδεσμος Γονέων στις 8/06/24 και επίσης δηλώνω ότι είναι εις  
γνώση μου ότι ο Σύνδεσμος γονέων του Γυμνασίου Λατσίων δεν φέρει  
οποιαδήποτε ευθύνη για το παιδί μου που είναι ασυνόδευτο.

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα που συμπλήρωσε την αίτηση : \_\_\_\_\_

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ (σε περίπτωση ανάγκης):

Όνομα Πατέρα :

Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

Όνομα Μητέρας :

Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_