

Επιστροφή Στην Καλοκαιρινή Ξενοιασιά!

Ο Δήμος Μεταμόρφωσης υλοποιεί και φέτος το θερινό πρόγραμμα ημερήσιας δημιουργικής απασχόλησης παιδιών.

Αγαπητοί γονείς,

Ο Δήμος Μεταμόρφωσης για ακόμη μία χρονιά βρίσκεται δίπλα στους εργαζόμενους γονείς της πόλης μας, δίνοντας την δυνατότητα στα παιδιά να απασχοληθούν δημιουργικά και με ασφάλεια την καλοκαιρινή περίοδο. Το πρόγραμμα θα ξεκινήσει την Δευτέρα 16/6 και θα ολοκληρωθεί την Παρασκευή 18/7 στις εγκαταστάσεις του 1ου & 7ου Δημοτικού Μεταμόρφωσης, 2ου Γυμνασίου και 3ου, 7ου, 8ου Νηπιαγωγείου Μεταμόρφωσης. Τα παιδιά θα έχουν την δυνατότητα να απασχοληθούν με ασφάλεια, υπό την καθοδήγηση έμπειρων εκπαιδευτικών, σε δραστηριότητες ψυχαγωγικές, αθλητικές, αλλά κυρίως να δημιουργήσουν όμορφες αναμνήσεις δημιουργώντας νέες φιλίες και εμπειρίες. Ευχές για ένα αξέχαστο καλοκαίρι σε όλους!

Ο Δήμαρχος
ΣΤΡΑΤΟΣ ΣΑΡΑΟΥΔΑΣ

ΑΘΛΗΜΑΤΑ

Ποδόσφαιρο (5x5)
Μπάσκετ
Volley
Χορός
Πολεμικές Τέχνες
Ολυμπιακά Αθλήματα

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΕΧΝΗΣ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Εκπαιδευτικά προγράμματα
Εργαστήρια
Χειροτεχνίας & Κατασκευών,
Οικολογικές Δράσεις
Εικαστικό Εργαστήριο
Εκπαιδευτικές Προβολές
Θεατρικό Εργαστήρι
Μουσικοκινητική αγωγή
Λαϊκή Παράδοση

ΕΚΔΡΟΜΕΣ

Σε χώρους εκπαιδευτικού,
πολιτιστικού
και περιβαλλοντικού
ενδιαφέροντος

Προσοχή!
Αποφεύγουμε
να δίνουμε
στα παιδιά χρήματα
ή αντικείμενα
αξίας

ΠΟΤΕ & ΠΟΥ

ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΘΑ ΕΧΕΙ ΔΙΑΡΚΕΙΑ
ΣΥΝΟΛΙΚΑ 5 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ

Από 16 Ιουνίου έως 18 Ιουλίου 2025

Δευτέρα έως Παρασκευή ώρες 7:30 - 16:00

Απευθύνεται σε παιδιά ηλικίας από 5 έως 12 ετών

- 1° Δημοτικό Μεταμόρφωσης
- 2° Γυμνάσιο Μεταμόρφωσης
- 7° Δημοτικό Μεταμόρφωσης
- 3° Νηπιαγωγείο Μεταμόρφωσης
- 7° - 8° Νηπιαγωγείο Μεταμόρφωσης

ΟΛΑ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ
ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΜΑΖΙ ΤΟΥΣ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ:

Καπέλο, Σακίδιο, Δεύτερη ενδυμασία, Παγούρι με νερό, Ελαφρύ φαγητό και Κολατσιό. Στο Camp δεν υπάρχει δυνατότητα για ζεσταμα φαγητού.

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Επώνυμο: Όνομα:

Έτος Γέννησης:

Ονοματεπώνυμο κηδεμόνα:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο οικίας:

Τηλέφωνο εργασίας:

Κινητό Τηλέφωνο:

Email:

Θέλω να είμαι στην ίδια ομάδα με τον/την (ηλικιακή προϋπόθεση):

(Για την συμπλήρωση των ομάδων υπάρχει ηλικιακή προϋπόθεση, το κάθε παιδί μπορεί να ζητήσει έως 1 φίλο/η του - Αλλαγές μετά την δημιουργία των ομάδων δεν γίνονται δεκτές)

Ο/Η υπογράφων δηλώνω ότι:

A. Επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετέχει στο πρόγραμμα και στις προγραμματισμένες εκδρομές.

B. Έχει το κάτωθι ιατρικό πρόβλημα ή ευαισθησία και θα επιθυμούσα να προσεχθεί

.....

.....

Γ. Το παιδί μου θα παραλαμβάνει επίσης εκτός από τον/την κηδεμόνα, ο/η

.....

.....

.....

.....

• Παιδιά που κατά την διάρκεια του σχολικού έτους είχαν παράλληλη στήριξη θα γίνονται δεκτά ΜΟΝΟ με το συνοδό τους. // Σε περιπτώσεις που παρουσιαστούν δυσκολίες προσαρμογής του ανήλικου τέκνου στο ημερήσιο πρόγραμμα ή μη τήρηση των όρων λειτουργίας ο φορέας έχει τη δυνατότητα να εφαρμόζει πολιτική διακοπής της συμμετοχής του από το πρόγραμμα, χωρίς την επιστροφή του καταβληθέντος χρηματικού ποσού.

Επιλογή σχολικής μονάδας

A) 1° Δημοτικό Μεταμόρφωσης

B) 2° Γυμνάσιο Μεταμόρφωσης

Γ) 7° Δημοτικό Μεταμόρφωσης

Δ) 3° Νηπιαγωγείο Μεταμόρφωσης

Ε) 7° - 8° Νηπιαγωγείο Μεταμόρφωσης

Μεταμόρφωση//..... 2025

Ο/Η Απ.....

Σε περίπτωση συμμετοχής αδελφού/αδελφής, συμπληρώνεται ξεχωριστή αίτηση

Χαρούμενο
& δημιουργικό
ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ
2025