**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ**

**& ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

**ΝΟΜΟΣ ΕΒΡΟΥ**

**ΔΗΜΟΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ**

**ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**Α΄ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα μελών οικογένειας | Σχέση | Επάγγελμα | Ασφαλιστ. Οργανισμός | Αριθ. Ασφαλ.βιβλ. | Ετήσιο  εισόδημα | Έτος γέννησης |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |

**Δ/νση Κατοικίας:…………………………………………………………τηλ:.…………………...**

**Ταχ. Κωδ.: .………………………………………………………………………………………….**

**O ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ**

**Β΄ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ**

**Μεταδοτικά Νοσήματα……………………………………………………………………………**

**Εμβολιασμοί ……………………………………………………………………………………….**

**Λοιπές Παρατηρήσεις…………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………..**

|  |
| --- |
| **Ο ΙΑΤΡΟΣ** |
|  |

**………/……/2021**

**ΣΤΗΝ ΠΑΙΔΙΚΗ ΕΞΟΧΗ**

**Νοσήματα ή ατυχήματα κατά τη διάρκεια της εξοχής ……………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**Παρατηρήσεις: ……………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**Ο συντονιστής Ο ιατρός κατασκήνωσης**