

ΠΑΙΔΙΚΗ ΧΟΡΩΔΙΑ

Δήμος Αριστοτέλη

ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ

Έτος: 2025 – 2026

Ημερομηνία:/...../.....

Ονοματεπώνυμο (μέλους) :

Ονοματεπώνυμο γονέα :

Μόνιμη κατοικία :

Τηλέφωνο μέλους : (προαιρετικό)

Τηλέφωνο γονέα :

Ο / Η γονέας επιτρέπω

στον/στην γιο μου / κόρη μου

να εγγραφεί ως μέλος στη Παιδική Χορωδία για το έτος 2025-2026 και
συναινώ στα παρακάτω: Τα μαθήματα θα πραγματοποιούνται στο
.....

Τα μαθήματα στη χορωδία είναι δωρεάν, αρχίζουν από 6 Οκτωβρίου και
τελειώνουν τον Ιούνιο με την λήξη των χορωδιών που θα αποφασίσει ο
Δήμος.

Όταν θα υπάρχουν επικίνδυνα καιρικά φαινόμενα είτε προκύπτει αδυναμία
του δασκάλου να γίνει το μάθημα, θα υπάρχει εκ των προτέρων ενημέρωση
προς το γονέα και τα μαθήματα αυτά θα αναπληρώνονται σε άλλη μέρα.
Όταν θα υπάρχει παράσταση χορωδίας, η παράσταση θα λαμβάνεται ως
μάθημα χορωδίας που τελέστηκε.

Τα εγγεγραμμένα μέλη είναι υποχρεωμένα να μετέχουν σε παραστάσεις που
οργανώνει ο Δήμος όπως επίσης και να μετέχουν όταν μπορούν σε
καλέσματα από άλλες χορωδίες που οργανώνουν φεστιβάλ.
Απουσίες θα δικαιολογούνται όταν υπάρχουν σοβαροί λόγοι τους οποίους οι
γονείς θα αναφέρουν στον δάσκαλο.

Η Παιδική Χορωδία λειτουργεί υπό την αιγίδα του Δήμου Αριστοτέλη.

Ο Δήμος Αριστοτέλη

Ο Γονέας

.....