

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

**ΓΡΑΦΕΙΟ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ**

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΤΟΣ 2018-2019**

**Πληροφορίες: Μπούτλας Γεώργιος**

**Τηλέφωνο: 2410684347 - 6947521370**

**Email:** [**boutlas@teilar.gr**](mailto:boutlas@teilar.gr) **- Site: sports.teilar.gr**

**Sports Centre – Gym University of Thessaly**

**ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΑΚΑΔΗΜΙΕΣ Π/ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

**Πρόγραμμα «Άθληση στην προσχολική ηλικία για τα προνήπια και νήπια του παιδικού σταθμού και νηπιαγωγείου του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας στη Λάρισα (πρώην ΤΕΙ).**

**ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  | |
| ΟΝΟΜΑ: |  | |
| ΟΝ.ΠΑΤΡΟΣ: |  | |
| ΟΝ.ΜΗΤΡΟΣ: |  | |
| ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ: |  | |
| ΑΘΛΗΜΑ: | * ΤΕΝΙΣ-ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΟΙ ΧΟΡΟΙ 🞏 ΜΟΝΤΕΡΝΟ ΧΟΡΟ 🞏 * ΚΙΝΗΤΙΚΑ ΠΑΙΧΝΙΔΙΑ 🞏 | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: |  | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: | ΣΤΑΘΕΡΟ: | ΚΙΝΗΤΟ: |
| Ε-MAIL: |  |  |
| ΦΥΛΟ: | ΑΓΟΡΙ 🞏 | ΚΟΡΙΤΣΙ 🞏 |
| ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΣΧΕΣΗ ΠΑΤΕΡΑ/ΜΗΤΕΡΑ ΜΕ ΤΟ **Π/ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**: |  | |

**Εγγραφές:**  Γραφείο Φυσικής Αγωγής τηλέφωνο **2410 684347 ή 6947521370** και ηλεκτρονικά: boutlas@teilar.gr

**Για την εγγραφή απαιτείται:**

1. Η συμπλήρωση της φόρμας.

2. Ιατρική βεβαίωση από παιδίατρο. (υπάρχει στα αρχεία του νηπιαγωγείου)

3. Υπεύθυνη δήλωση του γονέα.

**Τί θα πρέπει να έχουν τα παιδιά μαζί τους:**

1. Ένα μπουκαλάκι νερό.

2. Καπέλο.

3. Αντηλιακό.