



ΔΗΜΟΚΡΙΤΟΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΡΕΥΝΑΣ ΦΥΣΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ

Φωτογραφία

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ & ΨΗΦΙΑΚΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ

Ιούνιος - Ιούλιος 2016

ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤ-Η/ΡΙΑΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ	.....	ΣΧΟΛΕΙΟ	.....
ΟΝΟΜΑ	.....	ΤΑΞΗ 2015-2016	.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	.....	ΑΡ. ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤ.	.....
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	.....	ΦΥΛΟ	<input type="checkbox"/> Αγόρι <input type="checkbox"/> Κορίτσι
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ	.....	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΣΥΝΟΙΚΙΑ/ΠΟΛΗ		Τ.Κ.	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			
ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ			
ΚΙΝΗΤΟ			
ΑΛΛΟ ΤΗΛ. ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ			
E-MAIL			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ	.....	ΑΡ. ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤ.	.....
ΟΝΟΜΑ	.....	ΦΥΛΟ	<input type="checkbox"/> Άρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	.....	
ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	.....	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
ΟΔΟΣ	.....	ΑΡΙΘΜΟΣ	.....
ΣΥΝΟΙΚΙΑ/ΠΟΛΗ	.....	Τ.Κ.	.....
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			
ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	.....	
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ	.....	
ΚΙΝΗΤΟ	.....	
ΑΛΛΟ ΤΗΛ. ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ	.....	
E-MAIL	.....	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ* (Συμπληρώνεται μόνο από μαθητές από την επαρχία.)			
ΟΔΟΣ	.....	ΑΡΙΘΜΟΣ	.....
ΣΥΝΟΙΚΙΑ/ΠΟΛΗ	.....	Τ.Κ.	.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	.....	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ			
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ	.....	
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ	.....	
ΚΙΝΗΤΟ	.....	

*(Τα στοιχεία αυτού του πίνακα δεν είναι υποχρεωτικά. Μπορείτε να τα συμπληρώσετε αν γνωρίζετε εκ των προτέρων τον τόπο διαμονής του μαθητή στη διάρκεια του θερινού εργαστηρίου.)

ΕΠΙΛΟΓΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

ROBOTICS-PROGRAMMING / ΡΟΜΠΟΤΙΚΗ-ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΣ

DIGITAL ARTS & ANIMATION 1/ ΨΗΦΙΑΚΕΣ ΤΕΧΝΕΣ & ANIMATION 1

DIGITAL ARTS & ANIMATION 2/ ΨΗΦΙΑΚΗ ΤΕΧΝΗ & ANIMATION 2

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ-ΤΡΙΑΣ (παρακαλώ αναφέρετε τυχόν προβλήματα υγείας του παιδιού για τα οποία πρέπει να είμαστε ενήμεροι π.χ. αλλεργίες, χρόνιες παθήσεις κλπ)

ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Θα φέρει δικό του/της φορητό υπολογιστή (θα το συνιστούσαμε αν υπάρχει διαθέσιμος) ;

- Ναι
 Όχι

Θα προσέρχεται μόνος-η του/της στο χώρο του Σχολείου;

- Ναι με δική του/της ευθύνη
 Όχι

Εάν όχι, ποιός θα τον/την συνοδεύει; (Όνομα, Επώνυμο , Σχέση με μαθητή)

Μετά το τέλος των καθημερινών μαθημάτων θα αποχωρεί μόνος-η του/της από το χώρο του Σχολείου;

- Ναι με δική του/της ευθύνη
 Όχι

Εάν όχι, ποιός θα τον/την παραλαμβάνει; (Όνομα, Επώνυμο , Σχέση με μαθητή)

Ημερομηνία

Ο-Η Αιτ

Υπογραφή