



ΜΚΟ ΠΟΛΥΤΡΟΠΟ

**Αίτηση συμμετοχής
στο πρόγραμμα Θεραπευτικής – Εκπαιδευτικής Ιππασίας**

Ημερομηνία αίτησης.....

<u>Στοιχεία υποψήφιου/ας</u>	<u>Στοιχεία γονέα ή κηδεμόνα</u>
Όνοματεπώνυμο	Όνοματεπώνυμο
Ηλικία	Ηλικία
Διεύθυνση	Διεύθυνση
Τηλέφωνα επικοινωνίας	Τηλέφωνα επικοινωνίας

Η/Ο..... ενδιαφέρομαι να συμμετέχει το παιδί μου στο πρόγραμμα Θεραπευτικής – Εκπαιδευτικής Ιππασίας (ΘΙ) που θα υλοποιηθεί από την ΜΚΟ Πολύτροπο στον Ιππικό Όμιλο Μαγνησίας.

Αίτημα – γράψτε λίγα λόγια για το τι σας κάνει να θέλετε να συμμετέχει το παιδί σας στο πρόγραμμα ΘΙ.

Προηγούμενη εμπειρία / επαφή του παιδιού σας με άλογα:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ



ΕΠ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ & ΕΠΑΓΓ. ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ



ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ



ΠΟΛΥΤΡΟΠΟ ΜΚΟ

Αν το παιδί σας έχει κινητικές ή νευρολογικές δυσκολίες, δώστε μας μια σύντομη περιγραφή και προσκομίστε γνωμάτευση από τον γιατρό που το παρακολουθεί και εγκρίνει την συμμετοχή του.

Αν το παιδί σας έχει κάποια ευαισθησία ή αλλεργία, αναφέρετε τις ουσίες που είναι βλαβερές (π.χ. τσιμπήματα από μέλισσες, τρίχωμα ζώων, σκόνη, γύρη, μεταλλικά αντικείμενα κλπ)

Αν υπάρχει κάτι άλλο σημαντικό που θεωρείτε απαραίτητο ή χρήσιμο να γνωρίζει ο συντονιστής της δραστηριότητας για το παιδί σας, παρακαλούμε καταγράψτε το εδώ.

Συμφωνείτε να χρησιμοποιηθεί φωτογραφικό και μαγνητοσκοπημένο υλικό από την συμμετοχή του παιδιού σας στη δραστηριότητα στα πλαίσια της δημοσιότητας του προγράμματος;

Ναι

Όχι

- Οι παραπάνω πληροφορίες που δώσατε είναι απόρρητες και εμπιστευτικές και προσβάσιμες μόνο από τον συντονιστή, τους συνεργάτες του (οδηγός του αλόγου, βοηθός) και τον επόπτη τους.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ



ΕΠ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ & ΕΠΑΓΓ. ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ



ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ



ΠΟΛΙΤΡΟΠΟ ΜΚΟ

Ο ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ / Η ΥΠΟΓΡΑΦΟΥΣΑ ΓΟΝΕΑΣ ΠΟΥ ΑΣΚΩ ΤΗΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΗΣ ΚΟΡΗΣ / ΤΟΥ ΓΙΟΥ ΜΟΥ
ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ – ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΙΠΠΑΣΙΑΣ ΠΟΥ ΥΛΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΣΤΟΝ ΙΠΠΙΚΟ ΟΜΙΛΟ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΜΚΟ ‘ΠΟΛΥΤΡΟΠΟ’. ΕΙΜΑΙ ΕΝΗΜΕΡΟΣ / ΕΝΗΜΕΡΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΟΥΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥΣ ΚΑΙ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΩ ΚΑΘΕ ΕΥΘΥΝΗ.

.....
Όνοματεπώνυμο γονέα / κηδεμόνα

.....
Όνοματεπώνυμο παραλήπτη

.....
Υπογραφή

.....
Υπογραφή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ



ΕΠ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ & ΕΠΑΓΓ. ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ



ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ



ΠΟΛΙΤΡΟΠΟ ΜΚΟ

Το πρόγραμμα Θεραπευτικής Ιππασίας συγχρηματοδοτείται κατά 75% από την Ευρωπαϊκή Ένωση και κατά 25% από πόρους του Ελληνικού Δημοσίου.