

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ Γονέων
Στον 5^ο κύκλο Βιωματικών Σεμιναρίων της ΠΕΑΝΔ

...../...../2017

Ατομικά Στοιχεία

Όνοματεπώνυμο γονέα:

.....

Όνοματεπώνυμο παιδιού-μέλους:

.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

.....

Κινητό:

.....

E-mail:

.....

Έχω λάβει γνώση των προϋποθέσεων συμμετοχής στα Βιωματικά Σεμινάρια που θα πραγματοποιηθούν από το σύλλογο της «Π.Ε.Α.Ν.Δ.» το χρονικό διάστημα Ιανουαρίου – Απριλίου 2018. Αποδέχομαι τη συμμετοχή μου σε αυτά, τα οποία έχουν διάρκεια 7 προκαθορισμένων συναντήσεων. Τέλος θα συμμετέχω κατά τη διάρκεια του προγράμματος σε ερωτηματολόγια που θα μου ζητηθούν από την επιστημονική ομάδα, τα οποία αποσκοπούν αποκλειστικά στην αξιολόγηση της δράσης καθώς και στη βελτίωση των συνθηκών αντιμετώπισης και ρύθμισης του διαβήτη.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Υπογραφή