

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ **ΓΟΝΕΩΝ**  
Στον 6ο κύκλο Βιωματικών Σεμιναρίων της ΠΕΑΝΔ

...../...../2018

**Ατομικά Στοιχεία**

Όνοματεπώνυμο γονέα/ων:

.....

Όνοματεπώνυμο παιδιού με Διαβήτη:

.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

.....

Κινητό:

.....

E-mail:

.....

Έχω λάβει γνώση των προϋποθέσεων συμμετοχής στον 6<sup>ο</sup> κύκλο Βιωματικών Σεμιναρίων που θα πραγματοποιηθούν από το σύλλογο της «Π.Ε.Α.Ν.Δ.». Αποδέχομαι τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα **Γονέων** που αφορά το **Βιωματικό σεμινάριο με αριθμό** (1 έως 6) ....., το οποίο έχει διάρκεια ..... Ωρών και θα υλοποιηθεί το διάστημα ..... 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