

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΓΟΝΕΩΝ**  
**Στον 7ο κύκλο Βιωματικών Σεμιναρίων της ΠΕΑΝΔ**

...../...../2019

Έχω λάβει γνώση των προϋποθέσεων συμμετοχής στον 7<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** το οποίο έχει διάρκεια 20 Ωρών και θα υλοποιηθεί το διάστημα από 14/12/19 έως 4/4/20. 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

**Ατομικά Στοιχεία**

Όνοματεπώνυμο γονέα/ων:

.....

Όνοματεπώνυμο παιδιού με Διαβήτη:

.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

.....

Κινητό:

.....

E-mail:

.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

Υπογραφή