



ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ «ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΑ ΚΑΙ STEAME»

13 - 18 Ιουλίου 2026

(Για μαθητές/τριες Ε' -ΣΤ' ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ, ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΚΑΙ Α' ΛΥΚΕΙΟΥ)

ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΤΟ ΚΜΣ 2026

ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΕΝΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΠΑΚΕΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΜΟΝΗ ΣΑΣ

Χώρος διαμονής Ξενοδοχείο «ΡΟΔΟΝ», Αγρός

Εβδομάδα προτίμησης: 13 - 18 Ιουλίου

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ/ΔΙΑΜΟΝΗ	ΚΟΣΤΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΝΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑ	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ X ή √ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΣΑΣ
ΔΙΚΛΙΝΟ ΜΑΘΗΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ	€ 390	
ΤΡΙΚΛΙΝΟ ΜΑΘΗΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ	€ 360	
ΤΕΤΡΑΚΛΙΝΟ ΜΑΘΗΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ	€ 360	
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΧΩΡΙΣ ΔΙΑΜΟΝΗ ΚΑΙ ΧΩΡΙΣ ΦΑΓΗΤΟ	€ 160	
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΧΩΡΙΣ ΔΙΑΜΟΝΗ <u>ΜΕ</u> <u>ΦΑΓΗΤΟ ΤΟ ΜΕΣΗΜΕΡΙ</u>	€ 240	

Ανάλογα με την επιλογή δωματίου διαμονής θα πρέπει να δηλωθούν τα ονόματα όλων όσων έχουν συμφωνήσει να διαμένουν μαζί με γραπτή έγκριση των γονιών/κηδεμόνων.

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας:

(1) _____

(2) _____

(3) _____

(4) _____

Σχολείο μαθητή/τριας: (1) _____

(2) _____

(3) _____

(4) _____



Τάξη μαθητή/τριας στην τρέχουσα χρονιά: (Σημειώστε τι αντιστοιχεί: Ε΄ Δημοτικού, Στ΄ Δημοτικού, Α΄ Γυμνασίου, Β΄ Γυμνασίου, Γ΄ Γυμνασίου, Α΄ Λυκείου)

- (1) _____
(2) _____
(3) _____
(4) _____

Κινητό τηλέφωνο: (1) _____ (2) _____
Μαθητή/τριας (3) _____ (4) _____

E-mail: (1) _____
(2) _____
(3) _____
(4) _____

Όνομα κηδεμόνα και κινητό τηλέφωνο:

- (1) _____ Κινητό Τ. _____
(2) _____ Κινητό Τ. _____
(3) _____ Κινητό Τ. _____
(4) _____ Κινητό Τ. _____

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετέχει σε όλες τις εκδηλώσεις του Καλοκαιρινού Σχολείου «Μαθηματικά και STEAME», συμπεριλαμβανομένης και της κολύμβησης στην πισίνα, και ότι σε περίπτωση που δεν συμμορφώνεται προς τις υποδείξεις των υπεύθυνων καθηγητών η Κυπριακή Μαθηματική Εταιρεία θα έχει το δικαίωμα να διακόψει τη συμμετοχή του στο Καλοκαιρινό Σχολείο χωρίς καμία περαιτέρω υποχρέωση. Δηλώνω επίσης ότι συμφωνώ με την καταβολή του ποσού που αντιστοιχεί στη συμμετοχή/διαμονή του παιδιού μου στο Καλοκαιρινό Σχολείο «Μαθηματικά και STEAME». Έχω μελετήσει την πολιτική προσωπικών δεδομένων της ΚΥΜΕ στην ιστοσελίδα www.cms.org.cy και την αποδέχομαι.

Ο/Η δηλών/ούσα για μαθητή/τρια (1)

Υπογραφή

Ο/Η δηλών/ούσα για μαθητή/τρια (3)

Υπογραφή

Ο/Η δηλών/ούσα για μαθητή/τρια (2)

Υπογραφή

Ο/Η δηλών/ούσα για μαθητή/τρια (4)

Υπογραφή

* Η δήλωση συμμετοχής πρέπει να σταλεί συμπληρωμένη και υπογραμμένη στο cms@cms.org.cy μέχρι την Παρασκευή 19 Ιουνίου 2026.