

Έντυπο Δανεισμού Εξοπλισμού

Το παρόν έντυπο, αφορά τον δανεισμό εξοπλισμού ή και εκπαιδευτικού υλικού σε γονείς/κηδεμόνες/ εξουσιοδοτημένα πρόσωπα σε σχέση με παιδιά που συμμετέχουν στο Πρόγραμμα Portage.

1. Στοιχεία παιδιού

1.1 Ονοματεπώνυμο:

.....

1.2 Ημερομηνία Γέννησης:/...../.....

2. Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα/ εξουσιοδοτημένου προσώπου

2.1 Ονοματεπώνυμο:

.....

2.2 Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

2.3 Email:

3. Καταγραφή δανειζόμενου εξοπλισμού

Α/Α	Περιγραφή Εξοπλισμού / Υλικού	Κωδικός / Σήμανση	Κατάσταση κατά τον Δανεισμό	Παρατηρήσεις
1.			<input type="checkbox"/> Άριστη <input type="checkbox"/> Καλή <input type="checkbox"/> Μέτρια	

2.			<input type="checkbox"/> Άριστη <input type="checkbox"/> Καλή <input type="checkbox"/> Μέτρια	
3.			<input type="checkbox"/> Άριστη <input type="checkbox"/> Καλή <input type="checkbox"/> Μέτρια	
4.			<input type="checkbox"/> Άριστη <input type="checkbox"/> Καλή <input type="checkbox"/> Μέτρια	

4. Διάρκεια δανεισμού

4.1 Ημερομηνία Παράδοσης στον Γονέα/Κηδεμόνα/Εξουσιοδοτημένο πρόσωπο:

...../...../.....

4.2 Ημερομηνία Προβλεπόμενης Επιστροφής:/...../.....

5. Όροι δανεισμού

Ο/Η υπογεγραμμένος/η γονέας/κηδεμόνας/εξουσιοδοτημένο πρόσωπο δηλώνει ότι:

1. Παρέλαβε τον ανωτέρω εξοπλισμό σε καλή λειτουργική κατάσταση.
2. Θα χρησιμοποιεί τον εξοπλισμό αποκλειστικά για τις ανάγκες του παιδιού στο πλαίσιο του Προγράμματος Portage.
3. Θα διατηρεί τον εξοπλισμό σε καλή κατάσταση και να τον επιστρέψει εντός της συμφωνημένης ημερομηνίας.

4. Σε περίπτωση απώλειας ή σοβαρής φθοράς λόγω μη ενδεδειγμένης χρήσης, ο φορέας διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει αποκατάσταση ή αντικατάσταση του εξοπλισμού.
5. Δεν θα παραχωρήσει τον εξοπλισμό σε τρίτους χωρίς έγγραφη άδεια του φορέα.

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση όλων των ανωτέρω όρων και τους αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα.

Όνοματεπώνυμο Γονέα / Κηδεμόνα/Εξουσιοδοτημένου πρόσωπου:

.....

Υπογραφή:

Ημερομηνία:/...../.....

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ

Δηλώνεται ότι ο ανωτέρω εξοπλισμός παραδόθηκε στον/στην γονέα/κηδεμόνα / εξουσιοδοτημένο πρόσωπο κατά την αναγραφόμενη ημερομηνία.

Όνοματεπώνυμο Λειτουργού Portage:

Υπογραφή:

Ημερομηνία:/...../.....

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Ημερομηνία Επιστροφής:/...../.....

Κατάσταση κατά την Επιστροφή:

.....

Παρατηρήσεις:

.....

Υπογραφή Επαγγελματία:

Υπογραφή

Γονέα/Κηδεμόνα/Εξουσιοδοτημένου

προσώπου:

.....