**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΔΙΗΜΕΡΗΣ ΕΚΔΡΟΜΗΣ**

|  |
| --- |
| **Στοιχεία Ανιχνευτή / Ανιχνεύτριας** |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Κοινότητα Ανιχνευτών** |  |
| **Ημερομηνία Γέννησης** |  | **Α.Π.Τ** |  |
| **Στοιχεία Δράσης** |
| Δράση | Ημερομηνίες | Τόπος-Περιγραφή |
| Χειμερινή Διήμερη Εκδρομή | 30/11 & 1/12-2019 | Πάρνηθα |

|  |  |
| --- | --- |
| Ο Αρχηγός ΚοινότηταςΟνοματεπώνυμο/Υπογραφή | Ο Αρχηγός ΣυστήματοςΟνοματεπώνυμο/Υπογραφή/Σφραγίδα |

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

 Ο Γονέας/Κηδεμόνας του/της …………………............…………………………………..... επιτρέπω στο παιδί μου να λάβει μέρος στη διήμερη εκδρομή του Κλάδου Ανιχνευτών της ΠΕ Σαρωνικού που θα πραγματοποιηθεί από το Σάββατο πρωί 30/11/2019 μέχρι και το απόγευμα της Κυριακής 1/12/2019 στην Πάρνηθα. Αρχηγός της δράσης θα είναι ο Κωστάκος Μιχάλης Εφ. Κλ. Ανιχνευτών ΠΕ Σαρωνικού (6976216022). Email : anixnpes@sep.org.gr

 Γνωρίζω ότι η μετακίνηση από και προς το χώρο εκδρομής θα γίνει με τα ΜΜΜ ενώ οι μετακινήσεις στην ευρύτερη περιοχή θα γίνουν οδικώς (πεζοπορία) και η διανυκτέρευση στο ύπαιθρο με χρήση σκηνών.

 Τέλος κάνω γνωστά στον Αρχηγό τα παρακάτω ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του παιδιού μου σχετικά με την συμπεριφορά, τον χαρακτήρα, την υγεία του και δηλώνω ότι δεν συντρέχει κανένας λόγος υγείας ή άλλος που να μην επιτρέπει τη συμμετοχή του παιδιού μου στην παραπάνω δράση ……………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………...………………………..……………………………………………………………..............................................…………………………………………………………

Σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης ειδοποιήσατε:

Ονομ/μο : …………………………………………………… Διεύθυνση : ……………………………………….……...

Τηλέφωνο : …………………………………………………. Συγγένεια : ……..…………………….…………….…….

Ο ΔΗΛΩΝ ΓΟΝΕΑΣ/ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ2

 ( Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή ) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : …../…../ 2019