



ΣΩΜΑ
ΕΛΛΗΝΩΝ
ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ

2ο ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΚΙΛΚΙΣ



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο Γονέας του/τηςεπιτρέπω στο παιδί μου να λάβει μέρος στην μονοήμερη δράση της 2ης Αγέλης Κιλκίς με Αρχηγό δράσης τον Κωνσταντίνο Δεσποινίδη που θα πραγματοποιηθεί στο 2ο Σύστημα Προσκόπων Κιλκίς, στις 15-16 Νοεμβρίου 2025

Δηλώνω ότι τα στοιχεία που αναγράφονται στην Βεβαίωση Κατάστασης Υγείας του παιδιού μου είναι απολύτως ακριβή και πως οι βαθμοφόροι της δράσης δεν ευθύνονται για κάτι που τυχόν πάθει και για το οποίο δεν ήμουν γνώστης, δεν ενημέρωσα τον Αρχηγό.

Τέλος κάνω γνωστά στον αρχηγό της δράσης τα παρακάτω ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του παιδιού μου σχετικά με την συμπεριφορά του και τον χαρακτήρα του :

.....
.....

Σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης ειδοποιήσατε:

ΟΝΟΜ/ΜΟ:.....ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας: Κωνσταντίνος Δεσποινίδης (6988011379), Στάθης Ιορδανίδης (6981927806)

ΕΓΙΝΕ ΔΕΚΤΗ (Ημ/νία:.....)

Ο ΔΗΛΩΝ ΓΟΝΕΑΣ

Ο/Η ΑΡΧΗΓΟΣ