 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

 1ο Σύστημα Ν/Προσκόπων Ζακύνθου

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**  **στο Ανιχνευτικό Εργαστήρι «Από την Διάσωση στην Επανένταξη»**

Ο υπογεγραμμένος ……………………………………………………………………………………………………… επιτρέπω στο παιδί μου ………………………………………………………………………… να συμμετάσχει  **στο Ανιχνευτικό Εργαστήρι «Από την Διάσωση στην Επανένταξη»** που διοργανώνει η Περιφερειακή Εφορεία Προσκόπων Δυτικής Πελοποννήσου σε συνεργασία με την «Προσκοπική Ομάδα Διάσωσης Άγριας Ζωής» της Εφορείας Περιβάλλοντος Γ.Ε., στην Πάτρα, το Σαββατοκύριακο 4 & 5 Νοεμβρίου 2023.

Γνωστοποιώ στον Αρχηγό τα παρακάτω ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του παιδιού μου σχετικά με την συμπεριφορά και τον χαρακτήρα του:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **Σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης ειδοποιήσατε:** (**ΟΧΙ** δικά σας στοιχεία. Κάποιου συγγενή ή φίλου που θα βρούμε αντί για εσάς.)

ΟΝΟΜ/ΜΟ:

ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

(Ημ/νία:............................................... )

 Ο/Η ΑΡΧΗΓΟΣ Ο ΔΗΛΩΝ ΓΟΝΕΑΣ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Υπογραφή- Όνομα) (Υπογραφή- Όνομα)