

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_ δηλώνω  
ότι επιτρέπω στο παιδί μου \_\_\_\_\_ να συμμετέχει  
στη διήμερη εκδρομή των Σμηνών της Αθήνας, της Νέας Φιλαδέλφειας και των  
Σπάτων στο Ξυλόκαστρο Κορινθίας, στις 23-24/2/2013.

Τηλέφωνο επικοινωνίας σε περίπτωση ανάγκης: \_\_\_\_\_

## ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΤΗΤΕΣ

ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ΥΠΝΟΒΑΣΙΑ: \_\_\_\_\_

ΝΥΧΤΕΡΙΝΗ ΕΝΟΥΡΗΣΗ: \_\_\_\_\_

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ΔΙΑΤΡΟΦΗ: \_\_\_\_\_

ΑΛΛΟ: \_\_\_\_\_

Ημ/νία δήλωσης

Ο/Η γονέας/κηδεμόνας