



ΣΩΜΑ
ΕΛΛΗΝΩΝ
ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΡΟΣΚΟΠΟΥ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος
γονέας/κηδεμόνας του/της, δηλώνω
υπεύθυνα ότι επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετέχει στο **4ο Τζαμπορέττο Ενωμοταρχών της Π.Ε.Α.Μ.Θ.** που θα πραγματοποιηθεί από **22-26/08/2018** στο Κατασκηνωτικό Κέντρο «Αλκυών», στους Προσκυνητές Ροδόπης, με Αρχηγό Δράσης την Καβούκη Σίσσυ.

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ονοματεπώνυμο:
Όνομα πατρός: Όνομα μητρός:
Διεύθυνση/Πόλη: Τ.Κ.:
Τηλ. επικοινωνίας Προσκόπου: Τηλ. επικοινωνίας γονέα:
Ημ.Γέννησης: / /
Μέγεθος Μπλούζας (κυκλώστε) : XS S M L XL XXL

Β. ΠΡΟΣΚΟΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Περιφερειακή Εφορεία:
Σύστημα: (Αριθμός/Ειδικότητα/Πόλη)
Αριθμός Μητρώου Σ.Ε.Π.: Ημ. Υπόσχεσης: / /
Χάλκινο Βέλος ☐ Αργυρό Βέλος ☐ Χρυσό Βέλος ☐ Χρυσό Τρίφυλλο ☐
Ενωμοτάρχης ☐ Υπενωμοτάρχης ☐ Αρ. Κατασκηνώσεων που συμμετείχε

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΣΚΟΠΟΥ Παρακαλούμε συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία με ιδιαίτερη προσοχή.

- Βρίσκεται σε χρόνια φαρμακευτική αγωγή: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
.....
(φάρμακο και δοσολογία)
- Πρόσφατες χειρουργικές επεμβάσεις: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
.....
(είδος χειρουργικής επέμβασης)
- Αναφέρετε εάν υπάρχουν είδη τροφών που για σοβαρούς ιατρικούς ή θρησκευτικούς λόγους δεν πρέπει να καταναλωθούν από το παιδί:
- Αναφέρετε εάν αντιμετωπίζει προβλήματα από αλλεργίες ή άλλες ευαισθησίες:
.....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Δηλώνω ότι, τα στοιχεία που αναγράφονται στο **Δελτίο Υγείας** του παιδιού μου είναι απολύτως ακριβή, ότι έχει τη δυνατότητα να συμμετέχει σε όλες τις δραστηριότητες και πως οι Βαθμοφόροι της Δράσης ΔΕΝ ευθύνονται για κάτι που τυχόν συμβεί στο παιδί μου και για το οποίο ενώ ήμουν γνώστης ΔΕΝ ενημέρωσα την Αρχηγό της Δράσης.

Τέλος, κάνω γνωστά στην Αρχηγό της Δράσης τα παρακάτω ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του παιδιού μου σχετικά με τη συμπεριφορά και το χαρακτήρα του.

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

Με την παρούσα Δήλωση επισυνάπτω το Δελτίο Υγείας του παιδί μου που είναι σε ισχύ.

Ο ΓΟΝΕΑΣ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

.....
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ - ΟΝΟΜΑ)

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος
γονέας/κηδεμόνας του/της, δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στο παιδί μου να λάβει μέρος σε θαλάσσιες δραστηριότητες που περιέχουν και κωπηλασία με τις ναυτοποροσκοπικές λέμβους κατά τη διάρκεια του 4^{ου} Τζαμπορέτου Ενωμοταρχών της Π.Ε.Α.Μ.Θ.

Επαφή με τη θάλασσα: ΚΑΘΟΛΟΥ ☐ ΛΙΓΟ ☐ ΜΕΤΡΙΑ ☐ ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ ☐

Γνωρίζει κολύμπι: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ο ΓΟΝΕΑΣ/ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

.....
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ - ΟΝΟΜΑ)

Ο/Η ΑΡΧΗΓΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ	Ο/Η ΑΡΧΗΓΟΣ ΟΜΑΔΑΣ
..... (Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)	 (Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)

Εγκρίνεται η συμμετοχή Ο/ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΣ ΕΦΟΡΟΣ	Η ΑΡΧΗΓΟΣ ΤΖΑΜΠΟΡΕΤΟΥ
..... (Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή – Σφραγίδα)	 (Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)