

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ Τ.Υ.Π.Ε.Τ. - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ 2018

(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Ο.Α.Ε.Δ.)

Προς το
ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΘΝΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ – ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ
Αιόλου 68α, 10559 Αθήνα

Ο/Η παρακάτω υπογεγραμμέν..... γονέας/κηδεμόνας, δηλώνω υπεύθυνα την ακρίβεια των παρακάτω στοιχείων και αποδέχομαι τη συμμετοχή του παιδιού μου στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα έτους 2018 (παιδαγωγικές κατευθύνσεις, ψυχαγωγικές εκδηλώσεις, εκδρομές, εκπαιδευτικές επισκέψεις, κάμπινγκ, κλπ.).

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ Ο.Α.Ε.Δ.: ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ: Α.Μ.Κ.Α.: Α.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.: Α.Δ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: ΟΝ/ΝΥΜΟ ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ ΓΟΝΕΑ: Α.Δ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	Α΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 27.6 - 11.7.2018 • ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ <input type="checkbox"/> ΔΙΟΝΥΣΟΣ 01.01.2006 - 14.06.2012 <input type="checkbox"/> ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ 01.01.2006 - 14.06.2012 <input type="checkbox"/> ΛΟΥΤΣΑ ΠΡΕΒΕΖΑΣ 01.01.2006 - 14.06.2012
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ: ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: Α.Μ.Κ.Α.:	Β΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 20.7 - 03.8.2018 • ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ <input type="checkbox"/> ΔΙΟΝΥΣΟΣ 01.01.2003 - 14.06.2012 <input type="checkbox"/> ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ 01.01.2003 - 14.06.2012 <input type="checkbox"/> ΛΟΥΤΣΑ ΠΡΕΒΕΖΑΣ 01.01.2003 - 14.06.2012 <input type="checkbox"/> ΣΧΟΛΗ ΣΤΕΛΕΧΩΝ (ΔΙΟΝΥΣΟΣ) 01.01.2002 - 31.12.2002 <input type="checkbox"/> ΣΧΟΛΗ ΣΤΕΛΕΧΩΝ (ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ) 01.01.2002 - 31.12.2002
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΠΟΛΗ: Τ Κ: ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ: ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ (σημειώνεται απαραίτητως) ΝΑΙ ΟΧΙ	Γ΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 06.8 - 19.8.2018 • ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ <input type="checkbox"/> ΔΙΟΝΥΣΟΣ 01.01.2003 - 14.06.2012 <input type="checkbox"/> ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ 01.01.2003 - 14.06.2012 <input type="checkbox"/> ΛΟΥΤΣΑ ΠΡΕΒΕΖΑΣ 01.01.2003 - 14.06.2012
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗΣ: ΤΗΛ. ΓΡΑΦΕΙΟΥ: ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ: ΚΙΝΗΤΟ ΠΑΤΕΡΑ: ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: EMAIL:	Δ΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 13.8 - 27.8.2018 • ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ <input type="checkbox"/> ΔΙΟΝΥΣΟΣ 01.01.2003 - 14.06.2012 <input type="checkbox"/> ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ 01.01.2003 - 14.06.2012 <input type="checkbox"/> ΛΟΥΤΣΑ ΠΡΕΒΕΖΑΣ 01.01.2003 - 14.06.2012
	<p>Για την παραλαβή κατασκηνωτή/-τριας από τρίτους, είναι απαραίτητη η προσκόμιση εξουσιοδότησης, θεωρημένης από Αστυνομική Αρχή ή Κ.Ε.Π.</p> <p>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: (χωρίς αυτά δεν γίνεται δεκτή η αίτηση)</p> <ul style="list-style-type: none">• ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ• ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ (ΣΕΛΙΔΑ ΜΕ ΤΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΙ ΤΟ ΟΝΟΜ/ΜΟ ΤΟΥ)• ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ (ΑΝ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟ) <p>ΟΙ ΦΩΤΟΤΥΠΙΕΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΥΚΡΙΝΕΙΣ</p>

Σημείωση: Η Αίτηση συνοδεύεται απαραίτητως από το Ιατρικό Δελτίο Κατασκηνωτή.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../2018

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/-ΟΥΣΑ.....