

# ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ Τ.Υ.Π.Ε.Τ. - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ 2018 (ΜΕΣΩ ΤΑΜΕΙΩΝ)

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.).

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ:</b>	<b>Α΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 20.06 - 11.07.2018 • ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: .....	<input type="checkbox"/> ΔΙΟΝΥΣΟΣ 2006 - 2012
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: .....	<input type="checkbox"/> ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ 2006 - 2012
Α.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΠΑΤΕΡΑ: .....	<input type="checkbox"/> ΛΟΥΤΣΑ ΠΡΕΒΕΖΑΣ 2006 - 2012
ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: .....	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: .....	<b>Β΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 13.07 - 03.08.2018 • ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>
Α.Δ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....	<input type="checkbox"/> ΔΙΟΝΥΣΟΣ 2003 - 2012
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ/-ΤΡΙΑΣ:</b>	<input type="checkbox"/> ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ 2003 - 2012
ΕΠΩΝΥΜΟ: .....	<input type="checkbox"/> ΛΟΥΤΣΑ ΠΡΕΒΕΖΑΣ 2003 - 2012
ΟΝΟΜΑ: .....	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....	<b>Γ΄ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 06.08 - 27.08.2018 • ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:</b>
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:</b>	<input type="checkbox"/> ΔΙΟΝΥΣΟΣ 2003 - 2012
ΠΟΛΗ: ..... ΤΚ: .....	<input type="checkbox"/> ΧΑΛΚΙΔΙΚΗ 2003 - 2012
ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ: .....	<input type="checkbox"/> ΛΟΥΤΣΑ ΠΡΕΒΕΖΑΣ 2003 - 2012
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ (σημειώνεται απαραίτητα) ΝΑΙ ..... ΟΧΙ .....	Για την παραλαβή κατασκηνωτή/-τριας από τρίτους, είναι απαραίτητη η προσκόμιση εξουσιοδότησης, θεωρημένης από Αστυνομική Αρχή ή Κ.Ε.Π.
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗΣ:</b>	<b>ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ:</b> ..... .....
ΤΗΛ. ΓΡΑΦΕΙΟΥ: .....	<b>ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ:</b>
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ: .....	<input type="checkbox"/> ΠΑΤΕΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΜΗΤΕΡΑ
ΚΙΝΗΤΟ ΠΑΤΕΡΑ: .....	
ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: .....	
EMAIL : .....	

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

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ...../...../2018

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/-ΟΥΣΑ.....