



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΝΔΕΡΣΤΕΓ ΣΤΗΝ ΕΛΒΕΤΙΑ 2025

Ημερομηνία: / /

Προς το 289^ο Σύστημα Αεροπροσκόπων Αγ. Φύλας
Παρακαλώ να εγκρίνετε τη συμμετοχή μου για το Προσκοπικό ταξίδι στο ΚΑΝΔΕΡΣΤΕΓ ΣΤΗΝ ΕΛΒΕΤΙΑ που θα πραγματοποιηθεί 10-21 Αυγούστου 2023.

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΠΡΟΣΚΟΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
Επώνυμο :	ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ:
Όνομα :	ΤΟΠΙΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ:
Επώνυμο* :	ΣΥΣΤΗΜΑ:
Όνομα* :	Αριθμός Προσκοπικής Ταυτότητας:
Ημερομηνία γέννησης:	Είμαι ΒΑΘΜΟΦΟΡΟΣ <input type="checkbox"/>
Όνομα Πατέρα:	ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ:
Όνομα Μητέρας:	ΑΡ. ΕΝΤΟΛΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ: ΛΗΞΗ:
Διεύθυνση κατοικίας: (οδός, αριθμός, πόλη, Τ.Κ.)	ΠΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ: Προκαταρκτική <input type="checkbox"/> Σ.Β.Ε.Β.Π. <input type="checkbox"/> Άλλη Βασική <input type="checkbox"/> Δ.Δ. <input type="checkbox"/>
Τηλέφωνο Συμμετέχοντα:	ΑΛΛΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΕΙΣ:
Τηλέφωνο Πατέρα:
Τηλέφωνο Μητέρας:
E-mail Συμμετέχοντα:	Δράσεις εξωτερικού στις οποίες έχω συμμετάσχει:
E-mail Πατέρα:	
E-mail Μητέρας:	
Αριθμός Ταυτότητας/Διαβατηρίου:	
Ημερομηνία Έκδοσης:	*Με Λατινικούς χαρακτήρες όπως ακριβώς στο Διαβατήριο Ή ταυτότητα
Ημερομηνία λήξης:	



ΣΩΜΑ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

289^ο ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΕΡΟΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΑΓΙΑΣ ΦΥΛΑΣ

Όνοματεπώνυμο & τηλέφωνο γονέα / συγγενή για επικοινωνία σε περίπτωση ανάγκης:	
--	--

Ο Αιτών / Η Αιτούσα

.....
(υπογραφή)

ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Βεβαιώνω την ακρίβεια των παραπάνω ατομικών στοιχείων και εγκρίνω την συμμετοχή του παιδιού μου στην προαναφερθείσα δράση εξωτερικού.

.....
(υπογραφή και ονοματεπώνυμο)

ΠΡΟΤΕΙΝΟΥΜΕ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΝΟΥΜΕ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Ο/Η ΑΡΧΗΓΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ	Ο/Η ΑΡΧΗΓΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ
(υπογραφή, ονοματεπώνυμο, σφραγίδα)	
Ημερομηνία: / /	Ημερομηνία: / /