



ΣΩΜΑ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΜΕΡΟΥΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ

Στοιχεία Κατασκηνωτή:

Όνοματεπώνυμο: _____

Σύστημα: _____ Επαρχιακή Εφορεία: _____

Θέση: Λυκόπουλο Πρόσκοπος Ανιχνευτής

Α.Π.Τ.*: _____

Διεύθυνση: _____

* Αναγράφετε ο Αριθμός Προσκοπικής Ταυτότητας (Ισχύει για Λυκόπουλο, Πρόσκοπο και Ανιχνευτή)

ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η Γονέας/Κηδεμόνας του πιο πάνω αναφερόμενου κατασκηνωτή, δηλώνω ότι έχω παραλάβει το παιδί μου από τον κατασκηνωτικό χώρο του Σώματος Προσκόπων Κύπρου στα Πλατάνια, λόγω οικειοθελούς αποχώρησης.

Επειδή το παιδί μου εγκατέλειψε την κατασκήνωση πριν την παρέλευση της 2ης ημέρας αιτούμαι από το Σώμα Προσκόπων Κύπρου την επιστροφή του 1/2 του δικαιώματος συμμετοχής του παιδιού μου στη κατασκήνωση, το οποίο ανέρχεται στο ποσό των €31 ευρώ.

Γονέας / Κηδεμόνας

Όνοματεπώνυμο: _____

Ημερομηνία Αποχώρησης:

/ /
H H M M X X X X

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: / /
H H M M X X X X

Έγκριση Αρχηγού Κατασκήνωσης

Όνοματεπώνυμο: _____

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: / /
H H M M X X X X

Ενημέρωση Εκπροσώπου Επαρχιακής/Γενικής Εφορείας

Όνοματεπώνυμο: _____

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: / /
H H M M X X X X