

Υπεύθυνη Δήλωση

Ο υπογραφόμενος _____ γονέας/κηδεμόνας
(συμπληρώστε το ονοματεπώνυμό σας)

δηλώνω πως επιτρέπω στα παιδιά μου να συμμετέχουν στο Συνέδριο που διοργανώνει η Σύνοδος Αποστολικής Εκκλησίας Πεντηκοστής Ελλάδας στο Ξενοδοχείο “Holiday Inn Thessaloniki” στη Θεσ/νίκη από τις 26 έως τις 28 Απριλίου 2024. Είμαι υπεύθυνος για την προσέλευση και αποχώρησή τους από τον χώρο του Συνεδρίου και θα καλύψω όλα τα έξοδα διαμονής και διατροφής τους.

A/A	Ονοματεπώνυμα παιδιών για τα οποία ισχύει η δήλωση	Ηλικία
1.		
2.		
3.		
4.		

Ημερομηνία:

___ Δηλ ___
