

# 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 “Hotel Panorama” στη Θεσ/νίκη από τις 3 έως τις 5 Απριλίου 2026. 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 \_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_