



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

Πρόληψη κατά των «Ναρκωτικών ουσιών»

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ: .....

ΓΟΝΕΑΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ: .....

ΤΑΞΗ (κυκλώστε):    ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ    ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ    ΛΥΚΕΙΟΥ

ΜΕΛΟΣ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΓΟΝΕΩΝ (κυκλώστε):    ΝΑΙ    ΟΧΙ

Email: .....

Τηλ.: .....

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή συμμετέχοντος:.....