



Λευκωσία, 19 Μαΐου 2017

Αρ. Πρωτ.: 032 /2016-2017

Αρ. Φακ.: 03

ΠΡΟΣ: Γονείς και Κηδεμόνες
Ανιχνευτών

ΘΕΜΑ: **Θερινή Κατασκήνωση Κοινότητας Ανιχνευτών 26/6 – 01/07 2017.**

Αγαπητοί γονείς,

Όπως κάθε χρόνο έτσι και φέτος το Σύστημα μας και η Κοινότητα Ανιχνευτών διοργανώνουν την καλοκαιρινή μας κατασκήνωση σε συνεργασία με το 86^ο Σ.Π. Παλλουριώτισσας, το 99^ο Σ.Π. Μαρωνιτών, το 250^ο Σ.Π. Γερολάκκου, το 282^ο Σ.Π.Ταμασού, και το 301^ο Σ.Π. Κοκκινότριμιθιάς σε διάφορες περιοχές της ορεινής Πάφου με έναρξη από ο χωριό Κάμπος της Τσακίστρας και ολοκλήρωση στον Κατασκηνωτικό της Πόλης Χρυσοχούς, από τις **26 Ιουνίου 2017 μέχρι και την 1 Ιουλίου 2017.**

Καθώς η κατασκήνωση μας έχει σκοπό ένα μεγάλο παιχνίδι σε πολλές περιοχές της Κύπρου, είναι σημαντικότερο οι Ανιχνευτές να όλα τους τα προσωπικά αντικείμενα σε σακίδια προσκοπικά για πιο εύκολη μετακίνηση με λεωφορεία.

Το συνολικό κόστος ανέρχεται στα **100,00 €** και συμπεριλαμβάνει, μετακινήσεις, διατροφή για όλες τις μέρες, αναμνηστικό, διαμονές σε κατασκηνωτικούς χώρους και έξοδα προγράμματος και 2 μεγάλες δραστηριότητες, **αναρρίχηση και μίνι κρουαζιέρα**, όπως αυτά έχουν υπολογιστεί από τους Βαθμοφόρους της δράσης.

Παρακαλώ, ενημερώστε μας για τη συμμετοχή του παιδιού σας, την **Τρίτη, 06 Ιουνίου, μεταξύ των ωρών 18:00-20:00**, επιστρέφοντας συμπληρωμένη την δήλωση συμμετοχής που ακολουθεί, μαζί με το συνολικό κόστος της Μ.Δ.Υ. (Μεγάλης Δράσης Υπαίθρου). Μετά την ημερομηνία αυτή (06/6) θα θέλαμε να γίνει κατανοητό ότι καμία επιστροφή ποσού δεν θα γίνει λόγω ακύρωσης συμμετοχής αφού οι προετοιμασίες της κατασκήνωσης θα είναι σε εξέλιξη.

Το επιτελείο της Κοινότητας Ανιχνευτών μας βρίσκεται στη διάθεση σας οποιοσδήποτε επιπρόσθετες πληροφορίες χρειαστείτε – τηλέφωνο επικοινωνίας XX XXXXXX – Κασουλίδης Γιώργος.

Με Προσκοπικούς χαιρετισμούς,

Δημήτρης Δημητρίου
Αρχηγός Συστήματος



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
«Μ.Δ.Υ. 26 Ιουνίου – 01 Ιουλίου 2017»



Αρ. Απόδειξης Συμμετοχής: /

Εγώ ο γονέας/ κηδεμόνας του/της ανιχνευτή
επιτρέπω στο παιδί μου να λάβει μέρος στην κατασκήνωση της **Κοινότητας Ανιχνευτών του 275^{ου} Σ. Αεροπροσκόπων** με
αρχηγό τον **Α.Σ. 99 Σ.Π. Μαρωνιτών Joseph Κοντό** που θα πραγματοποιηθεί την περίοδο από **26 Ιουνίου – 01 Ιουλίου**
2017.

Δηλώνω ότι τα στοιχεία που αναγράφονται στην Βεβαίωση Κατάστασης Υγείας του παιδιού μου είναι απολύτως ακριβή και
πως οι Βαθμοφόροι δεν ευθύνονται για κάτι που τυχόν πάθει και για το οποίο ενώ ήμουν γνώστης, δεν ενημέρωσα τον
Αρχηγό.

Τέλος κάνω γνωστά στον Αρχηγό Κατασκήνωσης τα παρακάτω ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του παιδιού μου σχετικά
με την συμπεριφορά και τον χαρακτήρα του:

Σε περίπτωση επείγουσας ανάγκης ειδοποιήσατε:

ΟΝΟΜ/ΜΟ: ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ(Α): /

Εγκρίνω την συμμετοχή του παιδιού μου στην δραστηριότητα Αναρίχησης/Καταρίχησης που θα γίνει στην ΜΔΥ
.....(Υπογραφή)

Μαζί με την δήλωση συμμετοχής επισυνάπτω το ποσό των €100,00 € για την συμμετοχή του παιδιού μου στην κατασκήνωση
και γνωρίζω ότι καμία επιστροφή ποσού δεν θα γίνει λόγω ακύρωσης συμμετοχής αφού οι προετοιμασίες της κατασκήνωσης
είναι σε εξέλιξη.

Ο ΔΗΛΩΝ ΓΟΝΕΑΣ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

..... (Υπογραφή)

.....(Όνοματεπώνυμο)

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Πάσχει/Έπασχε από
(ΑΣΘΜΑ – ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ – ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΑΥΤΙΩΝ – ΔΙΑΒΗΤΗΣ – ΥΠΝΟΒΑΣΙΑ κλπ.)

Κουράζεται εύκολα; - Λαχανιάζει εύκολα;

Υπέφερε από κάποια σοβαρή ασθένεια τα τελευταία δύο χρόνια;
(ΑΝ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΙΑ)

Χρειάζεται κάποια θεραπευτική αγωγή τώρα;
(ΑΝ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΙΑ)

Υπέστη πρόσφατες χειρουργικές επεμβάσεις;
(ΑΝ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΙΑ)

Είναι ευαίσθητος/τη σε αλλεργίες ή αντιδράσεις σε φάρμακα;
(ΑΝ ΝΑΙ ΥΠΟΔΕΙΞΑΤΕ ΜΟΡΦΗ ΑΛΛΕΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟ ΦΑΡΜΑΚΟ)

Έκανε εμβόλια (σημειώσατε ημερομηνίες); TETANOU..... ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΟΣ ΑΛΛΑ

Έχει ανάγκη ιδιαίτερη μεταχείριση, δίαιτα ή άλλη προσοχή;
(ΑΝ ΝΑΙ ΠΟΙΑΣ)

Επιτρέπεται η συμμετοχή του/της
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ – ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΟΙΚΟΓΕΝ. ΓΙΑΤΡΟΥ – ΤΗΛΕΦΩΝΟ)