



Λευκωσία, 17 Φεβρουάριου 2018

Αρ. Πρωτ.: 18 / 1718

Αρ. Φακ.: 03

ΠΡΟΣ: Προς Γονείς και Κηδεμόνες
Αεροπροσκόπων

ΚΟΙΝ: Επιτροπή και Μέλη Σ.Π.Σ. 275

ΘΕΜΑ: **Διήμερο Προσκοπών**

Αγαπητοί γονείς,

Επικοινωνούμε μαζί σας για να σας ενημερώσουμε για τη διήμερη δράση της ομάδας μας που πρόκειται να πραγματοποιηθεί το Σαββατοκύριακο 3-4 Μαρτίου 2018 στο χώρο του Συστήματος μας.

Οι πρόσκοποι θα πρέπει να βρίσκονται στο Σύστημα στις 8.00 το πρωί του Σαββάτου. Με τη λήξη, στις 12.00 το μεσημέρι της Κυριακής θα μπορείτε να τους παραλάβετε επίσης από τον ίδιο χώρο.

Όλοι οι συμμετέχοντες πρέπει να βρίσκονται στο χώρο με άνετα ρούχα και να έχουν μαζί τους την πλήρη προσκοπική στολή τους και ότι χρειάζεται για μια διήμερη δράση, όλα τακτοποιημένα στο προσωπικό τους σακίδιο. Την προσκοπική στολή τους μπορούν να την φέρουν κρεμασμένη αν θέλουν.

Το διήμερο θα έχει εκπαιδευτικό, ψυχαγωγικό αλλά και διαγωνιστικό χαρακτήρα.

Το **κόστος συμμετοχής έχει οριστεί στα €8,00** για τους προσκόπους που θα λάβουν μέρος στη διήμερη δράση και περιλαμβάνει τα υλικά και την τροφοδοσία.

Παρακαλούμε όπως μας επιστρέψετε τη συνημμένη δήλωση συμμετοχής μέχρι το Σάββατο 24/02/2018. Τονίζουμε ότι καμία δήλωση δεν θα γίνει δεκτή μετά το πέρας της προθεσμίας.

Το επιτελείο της Ομάδας μας βρίσκεται στη διάθεση σας για οποιεσδήποτε επιπρόσθετες πληροφορίες χρειαστείτε στα τηλέφωνα:

Μενέλαος Τρύφωνος (ΑΟΠ) - 96743900

Ατομικά είδη Διήμερου: Πλήρης προσκοπική στολή, τζιν παντελόνι ή αθλητικές φόρμες, εσώρουχα και κάλτσες (2 σετ), οδοντόκρεμα - οδοντόβουρτσα, πετσέτα προσώπου, υπόστρωμα εδάφους πουλόβερ, δυο φανέλες, αθλητικά παπούτσια, σαπούνι, φανάρι, αδιάβροχο, υπνόσακο και παγούρι. Όλα τα είδη να είναι μαρκαρισμένα με τα αρχικά του παιδιού και συσκευασμένα σε τσάντα τύπου Σακίδιο πλάτης.

Προαιρετικά: Μουσικό όργανο.

Με Προσκοπικούς χαιρετισμούς,

Δημήτρης Δημητρίου

Αρχηγός Συστήματος



Αρ. απόδειξης:

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

«Διήμερο Ομάδας»

Εγώ ο/η γονέας/κηδεμόνας του/της
Αεροπρόσκοπου επιτρέπω στο παιδί μου να
συμμετέχει στο διήμερο της Ομάδας Αεροπροσκόπων του Συστήματος μας, το οποίο θα
πραγματοποιηθεί το Σαββατοκύριακο 03-04 Μαρτίου 2018 στο χώρο του Συστήματος μας και
αποστέλλω ποσό των 8,00€ για τα έξοδα συμμετοχής.

**Επίσης, δηλώνω ότι δεν υπάρχει σημαντικός λόγος υγείας που να εμποδίζει την
συμμετοχή του παιδιού μου σε αυτή τη δράση.**

Παρακαλώ τους βαθμοφόρους να προσέξουν τα παρακάτω για το παιδί μου:

.....
.....
.....
.....

Αλλεργίες:

Φάρμακα:

Υπογραφή Γονέα: (όνομα ολογράφως)

Τηλέφωνο/α επικοινωνίας: /