



Λευκωσία, 28 Απριλίου 2018

Αρ. Πρωτ.: 19 /2017-2018

Αρ. Φακ.: 03

ΠΡΟΣ: Προς Γονείς και Κηδεμόνες Αεροπροσκόπων

ΚΟΙΝ: Επιτροπή και Μέλη Σ.Π.Σ. 275

ΘΕΜΑ: **Μονοήμερο Προσκοπών**

Αγαπητοί γονείς,

Επικοινωνούμε μαζί σας για να σας ενημερώσουμε για τη Μονοήμερη δράση της ομάδας μας που πρόκειται να πραγματοποιηθεί το Σάββατο 5 Μαΐου 2018 και θα λάβει χώρο στο Αερομοντελοδρόμιο του Κοτσιάτη.

Οι πρόσκοποι θα πρέπει να βρίσκονται στο Σύστημα στις 7:30 το πρωί του Σαββάτου με πλήρη προσκοπική στολή. Με τη λήξη, στις 12.15 το μεσημέρι του Σαββάτου θα μπορείτε να τους παραλάβετε επίσης από τον ίδιο χώρο.

Το Μονοήμερο θα έχει εκπαιδευτικό, ψυχαγωγικό χαρακτήρα.

Το **κόστος συμμετοχής έχει οριστεί στα €3,00** για τους προσκόπους που θα λάβουν μέρος στη Μονοήμερη δράση και περιλαμβάνει τα μεταφορικά και την τροφοδοσία.

Παρακαλούμε όπως μας επιστρέψετε τη συνημμένη δήλωση συμμετοχής μέχρι τη **Δευτέρα 30/04/2018 στο χώρο του Συστήματος η ώρα 18:00-18:30**. Τονίζουμε ότι καμία δήλωση δεν θα γίνει δεκτή μετά το πέρας της προθεσμίας.

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

**Μενέλαος Τρύφωνος (ΑΟΠ) -**

**Με Προσκοπικούς χαιρετισμούς,**

Δημήτρης Δημητρίου  
Αρχηγός Συστήματος

Μενέλαος Τρύφωνος  
Αρχηγός Ομάδας Αεροπροσκόπων



Αρ. απόδειξης: .....

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

### «Μονοήμερο Ομάδας»

Εγώ ο/η ..... γονέας/κηδεμόνας του/της  
Αεροπρόσκοπου ..... επιτρέπω στο παιδί μου να  
συμμετέχει στο Μονοήμερο της Ομάδας Αεροπροσκόπων του Συστήματος μας, το οποίο θα  
πραγματοποιηθεί το Σάββατο 05 Μαΐου 2018 στο Αερομοντελοδρόμιο αποστέλλω ποσό των 3,00€  
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: ..... / .....