



**ΣΩΜΑ
ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ
ΚΥΠΡΟΥ**

**ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ
76° ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΣΤΡΟΒΟΛΟΥ**

Ταχ. Διεύθυνση : Αγ. Μαρίας 34, 2059 Στρόβολος , Λευκωσία, Κύπρος Διεύθυνση Αλληλογραφίας : Τ.Θ. 28145, 2090 Λευκωσία Τηλέφωνο :(+357) 22 422700

Λευκωσία, 17 Μαρτίου 2018

Αρ.Πρωτ.: 2018/0346

Προς: Γονείς και Κηδεμόνες Λυκοπούλων 76^{ης} Αγέλης Λυκοπούλων

Αγαπητοί Γονείς και Κηδεμόνες,

**Θέμα: Κατασκήνωση 76^{ης} – 86^{ης} – 99^{ης} – 107^{ης} – 286^{ης} Αγέλης Λυκοπούλων
(07-14/07/2018)**

Λίγοι μόνο μήνες μας χωρίζουν από την κλιμάκωση της προσκοπικής χρονιάς που είναι η θερινή μας κατασκήνωση. Όπως έχει αποφασιστεί από το επιτελείο της Αγέλης μας , η θερινή μας κατασκήνωση θα πραγματοποιηθεί από τις **07 μέχρι 14 Ιουλίου 2018** στον κατασκηνωτικό χώρο του Σώματος Προσκόπων Κύπρου στα Πλατάνια.

Για τον βέλτιστο προγραμματισμό, της κατασκήνωσης τόσο από πλευράς δικής μας όσο και από τη δική σας πλευρά παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε την επισυναπτόμενη προκαταρκτική δήλωση συμμετοχής για την κατασκήνωση.

Οι συμπληρωμένες δηλώσεις συμμετοχής θα πρέπει να μας επιστραφούν μέχρι το **Σάββατο 28 Απριλίου** κατά την διάρκεια των συγκεντρώσεων μας.

Η κατασκήνωση εκτιμάται ότι θα κοστίσει γύρω στα **€100 - €110**. Για τη δική σας ευκολία, το κόστος της κατασκήνωσης θα καταβληθεί σε 3 δόσεις :

Α' δόση: € 40 μέχρι τις 28 Απριλίου

Β' δόση: € 40 μέχρι τις 19 Μαΐου

Γ' δόση: € 20 ή € 30 αναλόγως τελικού κόστους, μέχρι τις 09 Ιουνίου

Η δεύτερη δόση (**40 ευρώ**) θα δοθεί με την αναλυτική δήλωση συμμετοχής που θα σας δοθεί σύντομα.

Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την συνεργασία σας.

Με προσκοπικούς χαιρετισμούς,

Αργυρώ Καφετζή
ΛΕΩΝ
Αρχηγός Συστήματος



Γιάγκος Γιαγκόπουλος
ΜΟΓΛΗΣ
Αρχηγός Αγέλης

ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΘΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ

Εγώ ο/η _____ πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας του Λυκοπούλου _____ δηλώνω προκαταρκτικά το παιδί μου για να συμμετάσχει στην θερινή κατασκήνωση της Αγέλης που θα γίνει από τις **07 - 14 Ιουλίου 2018** καταβάλλοντας το ποσό των 50 ευρώ για την συμμετοχή του/της.

Υπογραφή Γονέα :




ΙΑΤΡΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ

Εγώ ο / η _____ γονέας /κηδεμόνας του/της
 Λυκοπούλου _____ (Α.Τ.Ε* _____)

δηλώνω ότι επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετάσχει στην Θερινή Κατασκήνωση της 76^{ης} Αγέλης που θα πραγματοποιηθεί στις
07 μέχρι 14 Ιουλίου 2018 στον κατασκηνωτικό χώρο του Σώματος Προσκόπων Κύπρου, στα Πλατάνια.

A. ΙΑΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
Ομάδα Αίματος : _____

Πάσχει ή Έπασχε από χρόνιες παθήσεις :

(ΑΣΘΜΑ - ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΑΥΤΙΣΩΝ - ΔΙΑΒΗΤΗΣ - ΥΠΙΝΟΒΑΣΙΑ κλπ.)

Κουράζεται εύκολα; - Λαχανιάζει εύκολα;

ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

Χορηγείται στο παιδί οποιαδήποτε ιατροφαρμακευτική αγωγή :

(αν ναι σημειώστε τα ακριβή φάρμακα και δοσολογία)

ΝΑΙ _____ Φάρμακο & Δοσολογία _____

ΟΧΙ _____

Είναι το παιδί σας αλλεργικό ;

Σε φάρμακα ; _____

Σε τροφές; _____

Σε άλλα; (έντομα, φυτά, γύρη κλπ) _____

Έχει κάνει ανιπτετανικό εμβόλιο και μέχρι πότε ισχύει;

ΝΑΙ _____ και ισχύει μέχρι _____ ΤΟΥΣ _____

ΑΝ ΟΧΙ , ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΤΟ ΚΑΝΕΙ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ
Υπέφερε από κάποια σοβαρή ασθένεια τους τελευταίους έξι μήνες;

(Αν ναι , ποια;)

Υπέστη πρόσφατες χειρουργικές επεμβάσεις; (Αν ναι, τι ακριβώς)

Έχει προβλήματα δυσκοιλιότητας;

ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

Έχει οποιαδήποτε άλλα ιατρικά προβλήματα που χρειάζεται να αναφερθούν;

B. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :
Το παιδί σας :
1. Φοβάται στο σκοτάδι ;

ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

3. Είναι οξύθυμο;

ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

2. Έχει τάσεις απομόνωσης ;

ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

4. Μιλά στον ύπνο του;

ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____



Γ. ΔΙΑΙΤΗΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :

1. Έχει οποιαδήποτε αλλεργία σε κάποιο φαγητό;

(Αν ναι σε ποιά;)

2. Το παιδί σας τρώει ικανοποιητικά, λιγότερο ή περισσότερο από το κανονικό;

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΤΙΚΑ : ___ ΛΙΓΟΤΕΡΟ : ___ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ : ___

3. Υπάρχουν οποιοσδήποτε άλλες διαιτητικές ανάγκες ή προβλήματα;

(Αν ναι ποιά;)

Δ. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ και ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :

Παρακαλώ σημειώστε οτιδήποτε άλλο νομίζετε ότι δεν έχει καλυφθεί από τα ανωτέρω και χρειάζεται να γνωρίζουν οι Βαθμοφόροι :

Ε. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗ ΣΩΣΤΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ :

1. Εάν θα δοθεί αναμνηστική μπλούζα της Κατασκήνωσης παρακαλώ για το παιδί μου να παραγγείλετε το εξής νούμερο :

7-8 : ___ 9-11 : ___ 12-14 : ___ Small : ___

ΣΤ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ :

Όνομα Πατέρα : _____

Τηλέφωνα : 1. _____ 2. _____

Όνομα Μητέρας : _____

Τηλέφωνα : 1. _____ 2. _____

Υπογραφή Γονέα ή Κηδεμόνα που συμπλήρωσε την αίτηση :

Υπογραφή

Ημερομηνία