



Λευκωσία, 28 Οκτωβρίου 2023

Αρ.Πρωτ.:20232024/016

**Προς:** Γονείς και Κηδεμόνες  
76<sup>ης</sup> Κοινότητας Ανιχνευτών «ΔΑΙΔΑΛΟΣ»

Αγαπητοί Γονείς και Κηδεμόνες,

**Θέμα : Μονοήμερη Ψυχαγωγική Δράση**

Επικοινωνούμε μαζί σας για να σας ενημερώσουμε ότι το Σάββατο 04 Νοεμβρίου, 2023 η Κοινότητα μας θα πραγματοποιήσει ψυχαγωγική δράση με στόχο να γνωρίσει το Ολυμπιακό άθλημα της Πυγμαχίας.

Το συγκεκριμένο Σάββατο, η δράση μας θα ξεκινήσει από το σημείο που αναφαίρετε πιο κάτω στις **10:45** το πρωί και η μετάβαση θα γίνει με τους γονείς/κηδεμόνες. Η δράση αναμένετε να τελειώσει στις **12:00** όπου μπορείτε να παραλάβετε τα παιδιά σας από τον ίδιο χώρο άφιξης. (τοποθεσία : <https://maps.app.goo.gl/fUJhciMUoZ7tkVY17> )

Κατά την προσέλευση των Ανιχνευτών θα πρέπει **οπωσδήποτε** να είναι ντυμένη με αθλητική περιβολή, με **μπλε φανέλα (προσκοπική) και μαντήλι.**

Επίσης, η συγκέντρωση μας θα διεξαχθεί κανονικά στις **15:00 στον χώρο του Συστήματος** με προσκοπική στολή.

Η δράση δεν έχει οποιοδήποτε κόστος συμμετοχής.


Για την συμμετοχή στην δράση, εσωκλείεται δήλωση συμμετοχής η οποία θα πρέπει να μας επιστραφεί συμπληρωμένη την μέρα της δράσης.

Το επιτελείο της Κοινότητας βρίσκεται στη διάθεση σας για επιπλέον απορίες ή διευκρινίσεις που τυχόν να έχετε.

**Στυλιανή Γεωργάκη**

99 13 41 39

Με προσκοπικούς χαιρετισμούς,

  
Αργυρά Καφετζή  
ΛΕΩΝ  
Αρχηγός Συστήματος



  
Στυλιανή Γεωργάκη  
ΜΑΙΑ  
Αρχηγός Κοινότητας



## **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ**

Εγώ ο / η \_\_\_\_\_ γονέας/κηδεμόνας του/της Ανιχνευτή  
\_\_\_\_\_ δηλώνω ότι επιτρέπω στο παιδί μου  
να συμμετάσχει στην Ψυχαγωγική δράση της 76<sup>ης</sup> Κοινότητας Ανιχνευτών που θα πραγματοποιηθεί στις  
**04 Νοεμβρίου 2023.**

Επίσης δηλώνω ότι το παιδί μου δεν έχει κάποιο σημαντικό πρόβλημα υγείας, απλά σημειώνω ότι :


Σε περίπτωση που χρειαστεί, επικοινωνήστε μαζί μου στα τηλέφωνα :

Κινητό : _____ Κινητό : _____
-------------------------------

ο / η  
Δηλών / Δηλούσα

\_\_\_\_\_  
(υπογραφή)

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Συμπληρώνεται από το Σύστημα :

Εγκρίνεται η συμμετοχή στο Μονοήμερο :	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Ημερομηνία : _____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Στυλιανή Γεωργάκη ΜΑΙΑ Αρχηγός Κοινότητας	ΣΦΡΑΓΙΔΑ	Αργυρώ Καφετζή ΛΕΩΝ Αρχηγός Συστήματος	