



**ΣΩΜΑ
ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ
ΚΥΠΡΟΥ**

**ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ
76^ο ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΣΤΡΟΒΟΛΟΥ**

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

Λευκωσία, 08 Σεπτεμβρίου 2018

Αρ.Πρωτ.: 2018/002

Γονείς και Κηδεμόνες
76^{ης} Κοινότητα Ανιχνευτών «ΔΑΙΔΑΛΟΣ»

Αγαπητοί Γονείς,

Θέμα : **Διήμερο Προγραμματισμού Κοινότητας 2018 - 2019**

Είναι με μεγάλη χαρά που επικοινωνούμε μαζί σας για να σας πληροφορήσουμε για το διήμερο προγραμματισμού της 76^{ης} Κοινότητας που θα πραγματοποιηθεί το Σαββατοκύριακο **15 - 16 Σεπτεμβρίου 2018** στο χώρο του Συστήματος μας.

Οι Ανιχνευτές θα πρέπει να βρίσκονται στο Σύστημα στις **08:00** το πρωί του **Σαββάτου 15 Σεπτεμβρίου 2018**. Θα διανυκτερεύσουμε στο Σύστημα μας. Η δράση αναμένεται να λήξει την **Κυριακή 16 Σεπτεμβρίου 2018** στις 12:00.

Το κόστος συμμετοχής έχει οριστεί στα **€10,00** και περιλαμβάνει τη διατροφή, καθώς και άλλα υλικά για το πρόγραμμα. Εσωκλείουμε τα ατομικά είδη των κατασκηνωτών καθώς και δήλωση συμμετοχής η οποία πρέπει να μας επιστραφεί συμπληρωμένη το **Σάββατο 15 Σεπτεμβρίου 2018**.

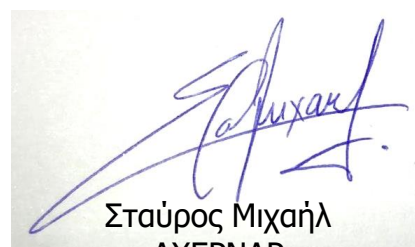
Το επιτελείο της Κοινότητας βρίσκεται στη διάθεση σας για επιπλέον απορίες ή διευκρινίσεις που τυχόν να έχετε.

Σταύρος Μιχαήλ 99 33 66 63

Μαρίνα Ηλία 99 99 52 95

Με προσκοπικούς χαιρετισμούς,


Αργυρώ Καφετζή
ΛΕΩΝ
Αρχηγός Συστήματος



Σταύρος Μιχαήλ
ΑΧΕΡΝΑΡ
Αρχηγός Κοινότητας



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΔΙΗΜΕΡΟ

Εγώ ο / η _____ γονέας / κηδεμόνας του / της
Ανιχνευτή _____ δηλώνω ότι επιτρέπω στο παιδί
μου να συμμετάσχει στην διήμερη δράση της 76^{ης} Κοινότητας Ανιχνευτών που θα πραγματοποιηθεί τις
ημερομηνίες **15 - 16 Σεπτεμβρίου 2018**, καταβάλλοντας το ποσό των **€ 10,00** για τη συμμετοχή του/της.

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

| |
|----------|
| A) _____ |
| B) _____ |
| Γ) _____ |

Σε περίπτωση που χρειαστεί, επικοινωνήστε μαζί μου στα τηλέφωνα:

| |
|-------------------------------|
| Οικίας : _____ Κινητό : _____ |
|-------------------------------|

ο / η
Δηλών / Δηλούσα

(υπογραφή)

Ημερομηνία : _____

Συμπληρώνεται από το Σύστημα :

| | | |
|---|----------|--|
| Εγκρίνεται η συμμετοχή στο Διήμερο : ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Ημερομηνία : _____ | | |
| Σταύρος Μιχαήλ ΑΧΕΡΝΑΡ Αρχηγός Κοινότητας | ΣΦΡΑΓΙΔΑ | Αργυρώ Καφετζή ΛΕΩΝ Αρχηγός Συστήματος |



ΑΤΟΜΙΚΑ ΕΦΟΔΙΑ

- ~~1. Πλήρης Προσκοπική Στολή~~
2. Φανέλες κοντομάνικες
- ~~3. Μακρομάνικο~~
4. Εσώρουχα
5. Παπούτσια αθλητικά
- ~~6. Αδιάβροχο~~
7. Υπνόσακο και κουβέρτα
8. Σακίδιο
9. Είδη φαγητού (πιρουνι, κουτάλι, μαχαίρι, πιάτο)
10. Παγούρι και ποτήρι (όχι γυάλινο)
11. Είδη ατομικής καθαριότητας (πετσέτα, σαπούνι, οδοντόβουρτσα, οδοντόπαστα κτλ)
12. Χαρτί υγείας
- ~~13. Σακάκι και πουλόβερ~~
- ~~14. Σκουφάκι~~
15. Φανάρι
16. Ραπτική ύλη (προαιρετική)
17. Γραφική ύλη
18. Αλλαξιά ρούχα
19. Έξτρα κάλτσες

Ό,τι άλλο θεωρείτε σημαντικό

