



Λευκωσία, 26 Σεπτεμβρίου 2020

Αρ.Πρωτ.:20202021/005

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

Αγαπητοί Γονείς και Κηδεμόνες,

**Θέμα : Μονοήμερη Δράση για την Απαίτηση Πατρίδα**

Επικοινωνούμε μαζί σας για να σας ενημερώσουμε ότι το Σάββατο 03 Οκτωβρίου τα μέλη της Κοινότητα στα πλαίσια της Ανιχνευτικής τους προόδου, αποφάσισαν συλλογικά όπως πραγματοποιήσουν εκπαιδευτικό μονοήμερο. Η δράση θα υλοποιηθεί μέσω ενός μεγάλου παιχνιδιού στην εντός των τειχών πόλη της Λευκωσίας.

Το συγκεκριμένο Σάββατο, η δράση μας θα ξεκινήσει από το σημείο στάθμευσης του ανοίγματος Κολοκάση ( <https://goo.gl/maps/u3Zc75LLq3xY1CwL6> ) στις 14:30 και η μετάβαση θα γίνει με τους γονείς/κηδεμόνες. Το παιχνίδι της δράσης αναμένετε να τελειώσει στις 17:00 όπου μπορείτε να παραλάβετε τα παιδιά σας από τον ίδιο χώρο άφιξης.

Για την δράση δεν υπάρχει οποιοδήποτε **τίμημα 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 μας παραμένει στη διάθεση σας για οποιοσδήποτε επιπρόσθετες πληροφορίες χρειαστείτε.

Όνοματεπώνυμο	Προσκοπικό Όνομα	Τηλέφωνο Επικοινωνίας
Μαρίνα Ηλία	ΑΛΕΝΑ	99 995 295

Με προσκοπικούς χαιρετισμούς

Αργυρώ Καφετζή  
ΛΕΩΝ  
Αρχηγός Συστήματος



Μαρίνα Ηλία  
ΑΛΕΝΑ  
Αρχηγός Κοινότητας



**ΣΩΜΑ  
ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ  
ΚΥΠΡΟΥ**

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

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

## **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ**

Εγώ ο / η \_\_\_\_\_ γονέας/κηδεμόνας του/της Ανιχνευτή  
\_\_\_\_\_ δηλώνω ότι επιτρέπω στο παιδί μου  
να συμμετάσχει στην μονοήμερη δράση της 76<sup>ης</sup> Κοινότητας Ανιχνευτών που θα πραγματοποιηθεί στις **03 Οκτωβρίου 2020**, για τη συμμετοχή του/της.

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

---

---

---

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 Μονοήμερο : **ΝΑΙ**  **ΟΧΙ**  Ημερομηνία : \_\_\_\_\_

Μαρίνα Ηλία  
ΑΛΕΝΑ  
Αρχηγός Κοινότητας

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

Αργυρώ Καφετζή  
ΛΕΩΝ  
Αρχηγός Συστήματος

