



Λευκωσία, 25 Σεπτεμβρίου 2021

Αρ.Πρωτ.:20212022/003

Προς: Γονείς και Κηδεμόνες
76^{ης} Κοινότητας Ανιχνευτών «ΔΑΙΔΑΛΟΣ»

Αγαπητοί Γονείς και Κηδεμόνες,

Θέμα : Δράση Ψυχαγωγίας Laser Tag

Επικοινωνούμε σήμερα μαζί σας για να σας ενημερώσουμε ότι στις **09 Οκτωβρίου, 2021** η Κοινότητα μας αποφάσισε συλλογικά όπως πραγματοποιήσει δράση ψυχαγωγίας, Laser Tag στο Πάρκο Αθαλάσσας.

Το συγκεκριμένο Σάββατο, η συγκέντρωση μας θα διεξαχθεί στους χώρους του **Πάρκου Αθαλάσσας** (είσοδος: Άγιος Γεώργιος – Γενικό Νοσοκομείο) η ώρα **15:00** με **μπλε φανέλα και μαντήλι** (<https://goo.gl/maps/fDAGcWagyr65N6vx6>). Η δράση θα ολοκληρωθεί στις **17:00**, ώρα κατά την οποία θα μπορείτε να πάρετε τα παιδιά σας από τον ίδιο χώρο.

Το κόστος συμμετοχής έχει οριστεί στα **€ 10,00** το οποίο αποτελεί την συμμετοχή τους στο παιχνίδι.

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

Κατά την προσέλευση των Ανιχνευτών στο πάρκο θα πρέπει **οπωσδήποτε** να έχουν μαζί τους τις προσωπικές τους μάσκες, παγούρι, καπέλο και safe pass.

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,

Καφετζίκη

Αργυρώ Καφετζίκη
ΛΕΩΝ
Αρχηγός Συστήματος



Ηλία

Μαρίνα Ηλία
ΑΛΕΝΑ
Αρχηγός Κοινότητας



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^{ης} Κοινότητας Ανιχνευτών που θα πραγματοποιηθεί στις **09
Οκτωβρίου 2021**, 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 :

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



**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

<https://goo.gl/maps/fDAGcWagyr65N6vx6>

