



**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

Λευκωσία, 09 Οκτωβρίου 2021

Αρ.Πρωτ.:20212022/005

Προς: Γονείς και Κηδεμόνες
Στελεχών Προσκόπων 76^{ης} Ομάδας "ΚΕΡΑΥΝΟΣ"

Αγαπητοί Γονείς και Κηδεμόνες,

Θέμα: **Εκπαιδευτικό μονοήμερο στελεχών 76^{ης} Ομάδας**

Με ιδιαίτερη χαρά επικοινωνούμε μαζί σας για να σας πληροφορήσουμε για το Εκπαιδευτικό Μονοήμερο Στελεχών της 76ης Ομάδας Προσκόπων Στροβόλου που θα πραγματοποιηθεί την **Κυριακή 17 Οκτωβρίου, 2021** στο χώρο του Συστήματος μας.

Η δράση απευθύνεται στους Ενωμοτάρχες και Υπενωμοτάρχες της Ομάδας μας. Τα παιδιά σας θα έχουν την ευκαιρία να εκπαιδευτούν από το επιτελείο μας σε θέματα όπως ο ρόλος και οι ευθύνες του ενωμοτάρχη, η δημιουργία σχέσεων μεταξύ των προσκόπων κάθε ενωμοτίας, οργάνωση ενωμοτίας, κατ' ενωμοτία σύστημα, πρότυπος ενωμοτία, Συμβούλιο Τιμής Ομάδας και πολλά άλλα χρήσιμα και σημαντικά για την σωστή και ολοκληρωμένη λειτουργία των ενωμοτιών.

Ώρα έναρξης της δράσης έχει καθοριστεί για τις **10:00** της **Κυριακής 17 Οκτωβρίου 2021** και η ολοκλήρωσή της, στις **16:00** το απόγευμα της ίδιας μέρας, ώρα κατά την οποία μπορείτε να παραλάβετε τα παιδιά σας από τον χώρο του Συστήματος μας.

Για το μονοήμερο το τίμημα συμμετοχής **έχει καθοριστεί στα € 5.00** και περιλαμβάνει έξοδα διατροφής, αναμνηστικό και υλικά προγράμματος της δράσης.

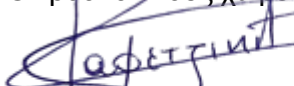
Η επισυναπτόμενη δήλωση συμμετοχής θα πρέπει να παραδοθεί στο επιτελείο της Ομάδας μας μαζί με το τίμημα συμμετοχής στο χώρο του Συστήματος **μέχρι το Σάββατο 16 Οκτωβρίου 2021, όπου για σκοπούς προγραμματισμού έχει οριστεί και ως η τελευταία ημέρα παραλαβής δηλώσεων συμμετοχής.**

Παρακαλούμε όπως όλοι οι συμμετέχοντες κατά την άφιξη τους να είναι με στολή εργασίας (Μακρύ παντελόνι, φανέλα ή φόρμα προσκοπική, αδιάβροχο, μαντήλι και κλειστά παπούτσια)

Το επιτελείο της Ομάδας βρίσκεται στη διάθεση σας για οποιοσδήποτε επιπρόσθετες πληροφορίες ή/και διευκρινίσεις τυχών χρειαστείτε :

Α.Ο.Π. : Γιάννης Χαλκιάς – 96 354 183.

Με προσκοπικούς χαιρετισμούς,



Αργυρώ Καφετζή
ΛΕΩΝ
Αρχηγός Συστήματος





Γιάννης Χαλκιάς
ΠΕΛΑΡΓΟΣ
Αρχηγός Ομάδας





ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Εγώ ο/η _____ πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας δηλώνω ότι επιτρέπω την συμμετοχή του/της _____ στη μονοήμερη δράση της Ομάδας Προσκόπων που θα πραγματοποιηθεί στις 17 Οκτωβρίου 2021.

A. ΙΑΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Πάσχει ή Έπασχε από χρόνιες παθήσεις :
(ΑΣΘΜΑ - ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΑΥΤΙΩΝ - ΔΙΑΒΗΤΗΣ - ΥΠΝΟΒΑΣΙΑ κλπ.)

Χορηγείται στο παιδί οποιαδήποτε ιατροφαρμακευτική αγωγή :
(αν ναι σημειώστε τα ακριβή φάρμακα και δοσολογία)

ΝΑΙ ΟΧΙ _____

Είναι το παιδί σας αλλεργικό ;

Σε φάρμακα ; _____

Σε τροφές ; _____

Σε άλλα ; (έντομα, φυτά κλπ) _____

Έχει οποιαδήποτε άλλα ιατρικά προβλήματα που χρειάζεται να αναφερθούν;

B. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ και ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :

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

Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ :

Όνομα Πατέρα :

Τηλέφωνα : 1. _____ 2. _____

Όνομα Μητέρας :

Τηλέφωνα : 1. _____ 2. _____

Υπογραφή Γονέα ή Κηδεμόνα που συμπλήρωσε την αίτηση : _____

Ημερομηνία : _____

ΝΑ ΕΠΙΣΤΡΑΦΕΙ ΜΕΧΡΙ ΤΙΣ 16 Οκτωβρίου 2021

Όσοι δυσκολεύονται να τυπώσουν, θα υπάρχει δήλωση συμμετοχής στο Σύστημα