



Λευκωσία, 09 Απριλίου 2022

Αρ.Πρωτ.: 20212022/030

Προς: Γονείς και Κηδεμόνες Ανιχνευτών 76<sup>ης</sup> Κοινότητας “ΔΑΙΔΑΛΟΣ”

Αγαπητοί Γονείς και Κηδεμόνες,

### **Θέμα: ΜΕΓΑΛΗ ΔΡΑΣΗ ΥΠΑΙΘΡΟΥ 2022**

Είναι με μεγάλη χαρά που επικοινωνούμε μαζί σας για να σας ενημερώσουμε για την Θερινή Μεγάλη Δράση Υπαίθρου (ΜΔΥ) που θα πραγματοποιηθεί στα πλαίσια της φετινής προσκοπικής μας χρονιάς μεταξύ των ημερομηνιών **22 Ιουλίου και 29 Ιουλίου 2022**.

Όπως και κάθε χρονιά η ΜΔΥ θα είναι ιπτάμενη, δηλαδή θα είμαστε συνέχεια εν κινήσει για να δούμε όσες περισσότερες περιοχές μπορούμε. (Λάρνακα – Λεμεσό – Πάφο )

Μία ΜΔΥ είναι κάτι εντελώς διαφορετικό από τις συγκεντρώσεις του Σαββάτου ή τις διήμερες/τριήμερες μας δράσεις. Οι εμπειρίες και τα βιώματα που ζει κάποιος με τη συμμετοχή του είναι μοναδικές και αναμφίβολα οι γνωριμίες με άλλους προσκόπους αποτελεί ξεχωριστή και ανεπανάληπτη εμπειρία για τον κάθε πρόσκοπο και ιδιαίτερο σταθμό στην προσκοπική του ζωή.

**Το κόστος συμμετοχής στην Μεγάλη Δράση Υπαίθρου** εκτιμάται ότι θα ανέλθει γύρω στα **€150 - €180 και περιλαμβάνει:**

- Όλα τα γεύματα από το πρωί της 22<sup>ης</sup> Ιουλίου μέχρι και το γεύμα της 29<sup>ης</sup> Ιουλίου.
- Το κόστος συμμετοχής στο πρόγραμμα συμπεριλαμβανομένων και των δραστηριοτήτων.
- Ιατρικά έξοδα σε περίπτωση τραυματισμού.
- Το Αναμνηστικό πακέτο συμμετοχής (Φανέλα κατασκήνωσης).
- Όλα τα μεταφορικά κατά την διάρκεια της δράσης.

Για τη δική σας ευκολία, το κόστος της κατασκήνωσης θα καταβληθεί σε 2 δόσεις :

- *Α΄ δόση: € 50 μέχρι τις 07 Μαΐου*
- *Β΄ δόση: αναλόγως τελικού κόστους, μέχρι τις 04 Ιουνίου*

Όσοι επιθυμείτε μπορείτε να εξοφλήσετε όλο το ποσό σε μια δόση.

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν όσα παιδιά έχουν κάνει εγγραφή για την προσκοπική χρονιά 2021 - 2022 και είναι μέλη της Κοινότητας Ανιχνευτών.

**Επισυνάπτουμε την προκαταρκτική αίτηση συμμετοχής που πρέπει να συμπληρωθεί και να επιστραφεί κοντά μας το ΑΡΓΟΤΕΡΟ μέχρι το Σάββατο 07 Μαΐου** κατά την διάρκεια των συγκεντρώσεων μας **συνοδευόμενη από το κόστος της Α΄ Δόσης.**

**Επισημαίνουμε ότι δεν θα γίνεται επιστροφή χρημάτων** και έτσι η καταβολή της Α΄ δόσης θα θεωρηθεί ως η δεσμευτική δήλωση συμμετοχής στην κατασκήνωση.



**ΣΩΜΑ  
ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ  
ΚΥΠΡΟΥ**

**ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ  
76° ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΣΤΡΟΒΟΛΟΥ  
ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΑΛΙΧΝΕΥΤΩΝ "ΔΑΙΔΑΛΟΣ"**

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

Τα αδέρφια (Λυκόπουλα, Πρόσκοποι και Ανιχνευτές), όπως και κάθε χρόνο, ενδέχεται να επωφεληθούν έκπτωση για το κόστος της κατασκήνωσης. Σχετική ενημέρωση θα σταλεί αργότερα.

Στόχος μας είναι να μην στερηθεί κανείς την κατασκήνωση για οικονομικούς λόγους. Για αυτό, αν υπάρχει οποιοδήποτε σχετικό θέμα, παρακαλώ μη διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας, στο τηλέφωνο επικοινωνίας της Κοινότητας μας.

**Μαρίνα Ηλία – 99 995 295**

Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την συνεργασία σας.

Με προσκοπικούς χαιρετισμούς,

Αργυρώ Καφετζή  
ΛΕΩΝ  
Αρχηγός Συστήματος



Μαρίνα Ηλία  
ΑΛΕΝΑ  
Αρχηγός Κοινότητας

**ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΜΔΥ**

Εγώ ο / η \_\_\_\_\_ γονέας / κηδεμόνας του/της Ανιχνευτή  
\_\_\_\_\_ (Α.Τ.Ε\* \_\_\_\_\_) δηλώνω προκαταρκτικά  
ότι επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετάσχει **Μεγάλη Δράση Υπαιθρου της 76ης Κοινότητας Ανιχνευτών**  
στις **22 μέχρι 29 Ιουλίου 2022** στην Πάφο, Λεμεσό και Λάρνακα, καταβάλλοντας το ποσό της πρώτης  
δεσμευτικής δόσης των **50 ευρώ** για την συμμετοχή του/της.

Για την ορθή ενημέρωση του Επιτελείου της Μ.Δ.Υ. όσον αφορά την υγεία του παιδιού μου αλλά και άλλα στοιχεία που αφορούν το χαρακτήρα του και θα βοηθήσουν τους Βαθμοφόρους κατά τη διάρκεια της Μ.Δ.Υ. συμπληρώνω τις παρακάτω λεπτομέρειες : (οι πληροφορίες αυτές είναι άκρως εμπιστευτικές)

**Α. ΙΑΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ****Ομάδα Αίματος:** \_\_\_\_\_**Πάσχει ή Έπασχε από χρόνιες παθήσεις :**

(ΑΣΘΜΑ - ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΑΥΤΙΣΤΩΝ - ΔΙΑΒΗΤΗΣ - ΥΠΙΝΟΒΑΣΙΑ κλπ.) \_\_\_\_\_

**Κουράζεται εύκολα; - Λαχανιάζει εύκολα;** ΝΑΙ \_\_\_\_\_ ΟΧΙ \_\_\_\_\_**Χορηγείται στο παιδί οποιαδήποτε ιατροφαρμακευτική αγωγή :**(αν ναι σημειώστε τα ακριβή φάρμακα και δοσολογία) ΝΑΙ \_\_\_\_\_ Φάρμακο & Δοσολογία \_\_\_\_\_  
ΟΧΙ \_\_\_\_\_**Είναι το παιδί σας αλλεργικό ;** Σε φάρμακα ; \_\_\_\_\_  
Σε τροφές; \_\_\_\_\_  
Σε άλλα; (έντομα, φυτά, γύρη κλπ) \_\_\_\_\_**Έχει κάνει αντιπτετανικό εμβόλιο και μέχρι πότε ισχύει;**

ΣΗΜ. ΑΝ ΔΕΝ ΤΟ ΕΧΕΙ ΚΑΝΕΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΤΟ ΚΑΝΕΙ ΝΑΙ \_\_\_\_\_ και ισχύει μέχρι \_\_\_\_\_ ΤΟΥΣ \_\_\_\_\_

**Υπέφερε από κάποια σοβαρή ασθένεια τους τελευταίους έξι μήνες; (Αν**ναι  
, ποια;) \_\_\_\_\_**Υπέστη πρόσφατες χειρουργικές επεμβάσεις; (Αν ναι, τι ακριβώς;) \_\_\_\_\_****Έχει προβλήματα δυσκολιότητας;** ΝΑΙ \_\_\_\_\_ ΟΧΙ \_\_\_\_\_**Έχει οποιαδήποτε άλλα ιατρικά προβλήματα που χρειάζεται να αναφερθούν;** \_\_\_\_\_**Β. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :****Το παιδί σας :****1. Φοβάται στο σκοτάδι ;** ΝΑΙ \_\_\_\_\_ ΟΧΙ \_\_\_\_\_**2. Έχει τάσεις απομόνωσης;** ΝΑΙ \_\_\_\_\_ ΟΧΙ \_\_\_\_\_**3. Είναι οξύθυμο;** ΝΑΙ \_\_\_\_\_ ΟΧΙ \_\_\_\_\_**4. Μιλιά στον ύπνο του;** ΝΑΙ \_\_\_\_\_ ΟΧΙ \_\_\_\_\_



**5. Γνωρίζει να κολυμπά;**

ΚΑΘΟΛΟΥ : \_\_\_\_ ΚΑΛΑ : \_\_\_\_ ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ : \_\_\_\_ ΑΡΙΣΤΑ : \_\_\_\_

**6. Επιτρέπετε στο παιδί σας να συμμετέχει στις δραστηριότητες της Κατασκήνωσης όπως αναγράφονται δίπλα;**

Θαλάσσιο Μπάνιο : **ΝΑΙ** \_\_\_\_ **ΟΧΙ** \_\_\_\_

Κωπηλασία : **ΝΑΙ** \_\_\_\_ **ΟΧΙ** \_\_\_\_

Αναρρίχηση: **ΝΑΙ** \_\_\_\_ **ΟΧΙ** \_\_\_\_

**Γ. ΔΙΑΙΤΗΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :**

**1. Έχει οποιαδήποτε σοβαρή απέχθεια σε κάποιο από τα φαγητά της Κατασκήνωσης; (Αν ναι σε ποια;)**

**2. Το παιδί σας τρώει ικανοποιητικά, λιγότερο ή περισσότερο από το κανονικό;**

ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΤΙΚΑ : \_\_\_\_ ΛΙΓΟΤΕΡΟ : \_\_\_\_ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ : \_\_\_\_

**3. Υπάρχουν οποιοσδήποτε άλλες διαιτητικές ανάγκες ή προβλήματα; (Αν ναι ποια;)**

**Δ. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ και ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :**

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

**Ε. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗ ΣΩΣΤΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ :**

**1. Έχω μελετήσει τη σχετική παράγραφο του Ενημερωτικού Εντύπου που αφορά τις μετακινήσεις και συμφωνώ να πραγματοποιηθούν με τα ιδιωτικά οχήματα των Βαθμοφόρων που αναγράφονται στο έντυπο.**

ΝΑΙ \_\_\_\_\_ ΟΧΙ \_\_\_\_\_

**2. Για την αναμνηστική μπλούζα της Κατασκήνωσης παρακαλώ για το παιδί μου να παραγγείλετε το εξής νούμερο :**

Small : \_\_\_\_ Medium : \_\_\_\_ Large : \_\_\_\_ Extra Large : \_\_\_\_

**ΣΤ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ :**

Όνομα Πατέρα : \_\_\_\_\_ Τηλέφωνα : 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Όνομα Μητέρας : \_\_\_\_\_ Τηλέφωνα : 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Υπογραφή Γονέα ή Κηδεμόνα που συμπλήρωσε την αίτηση : \_\_\_\_\_ Ημερομηνία : \_\_\_\_\_

**Συμπληρώνεται από τους Βαθμοφόρους :**

**Α' δόση : € 50**

**Β' δόση : €..... αναλόγως τελικού κόστους**

**Όλο το ποσό : € .....**

