



Λευκωσία, 06 Μαΐου 2023

Αρ.Πρωτ.: 20222023/037

Προς: Γονείς και Κηδεμόνες Ανιχνευτών 76^{ης} Κοινότητας “ΔΑΙΔΑΛΟΣ”

Αγαπητοί Γονείς και Κηδεμόνες,

Θέμα: ΜΕΓΑΛΗ ΔΡΑΣΗ ΥΠΑΙΘΡΟΥ 2023

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 **02 Ιουλίου και 09 Ιουλίου 2023**.

Όπως και κάθε χρονιά η ΜΔΥ θα είναι ιπτάμενη, δηλαδή θα είμαστε συνέχεια εν κινήσει για να δούμε όσες περισσότερες περιοχές μπορούμε. (Τροόδος – Πλάτρες – Όμοδος - Λεμεσός - Πάφος)

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 θα ανέλθει στα € 185 και περιλαμβάνει:

- Όλα τα γεύματα από το πρωί της 2^{ας} Ιουλίου μέχρι και το γεύμα της 09^{ης} 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: € 100 μέχρι τις 13 Μαΐου*
- *Β΄ δόση: € 85 μέχρι τις 17 Ιουνίου*

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

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν όσα παιδιά έχουν κάνει εγγραφή για την προσκοπική χρονιά 2022 - 2023 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 13 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. Μαρίνας 34, 2059 Στρόβολος , Λευκωσία, Κύπρος Διεύθυνση Αλληλογραφίας : Τ.Θ. 28145, 2090 Λευκωσία Τηλέφωνο :(+357) 22 422700

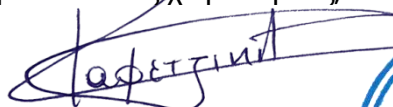
Τα αδέρφια (Λυκόπουλα, Πρόσκοποι και Ανιχνευτές), όπως και κάθε χρόνο, θα επωφεληθούν έκπτωση για το κόστος της κατασκήνωσης στα €20 ανά οικογένεια.

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.

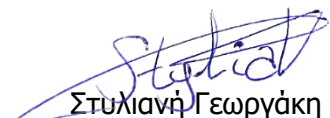
Στυλιανή Γεωργάκη 99 13 41 39

Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την συνεργασία σας.

Με προσκοπικούς χαιρετισμούς,


Αργυρώ Καφετζή
ΛΕΩΝ
Αρχηγός Συστήματος




Στυλιανή Γεωργάκη
ΜΑΙΑ
Αρχηγός Κοινότητας



**ΣΩΜΑ
ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ
ΚΥΠΡΟΥ**

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

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

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 Υπαίθρου** της 76ης Κοινότητας Ανιχνευτών
την **02 μέχρι 09 Ιουλίου 2023** στο Τροόδος, Λεμεσό και Πάφο, καταβάλλοντας το ποσό της πρώτης
δεσμευτικής δόσης των **100 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)

A. ΙΑΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ομάδα Αίματος: _____

Πάσχει ή Έπασχε από χρόνιες παθήσεις :

(ΑΣΘΜΑ - ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΑΥΤΙΩΝ - ΔΙΑΒΗΤΗΣ - ΥΠΝΟΒΑΣΙΑ 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 _____ ΕΤΟΥΣ _____

Υπέφερε από κάποια σοβαρή ασθένεια τους τελευταίους έξι μήνες; (Αν ναι , ποια;)

Υπέστη πρόσφατες χειρουργικές επεμβάσεις;(Αν ναι, τι ακριβώς;)

Έχει προβλήματα δυσκοιλιότητας;

ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

Έχει οποιαδήποτε άλλα ιατρικά προβλήματα που χρειάζεται να αναφερθούν;

B. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :

Το παιδί σας :

1. Φοβάται στο σκοτάδι ;

ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

2. Έχει τάσεις απομόνωσης ;

ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

3. Είναι οξύθυμο;

ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

4. Μιλά στον ύπνο του;

ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____



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

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 ____

Πεζοπορία: 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 οποιεσδήποτε 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 : € 100

Όλο το ποσό : €

Β' δόση : € 85