



**ΣΩΜΑ
ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ
ΚΥΠΡΟΥ**

**ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ
ΤΟΠΙΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΠΕΔΙΑΙΟΥ
91° ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΣΚΟΠΩΝ ΑΓΙΟΥ ΑΝΔΡΕΑ**

Ταχ. Κιβ. 24433, 1704 ΛΕΥΚΩΣΙΑ ΤΗΛ.: +357.22.878464

12 Μαρτίου 2016

Αγαπητοί γονείς,

Ο Κλάδος Λυκοπούλων της Επαρχιακής Εφορείας Προσκόπων Λευκωσίας μέσα στο πλαίσιο της προσκοπικής του δουλειάς, διοργανώνει διήμερο για όλα τα λυκόπουλα της επαρχίας Λευκωσίας που βρίσκονται στην **Ε' Τάξη του δημοτικού** το Σαββατοκύριακο **16-17 Απριλίου** στο εκπαιδευτικό Κέντρο του Σώματος Προσκόπων στον Κόρνο.

Το τίμημα συμμετοχής είναι **€17.00** και περιλαμβάνει τα μεταφορικά, μεσημεριανό και δείπνο του Σαββάτου, πρόγευμα της Κυριακής, ροφήματα, αναμνηστικό και λοιπά έξοδα της δράσης. Δεν θα προσφερθεί πρόγευμα το Σάββατο ούτε και γεύμα το μεσημέρι της Κυριακής.

Το διήμερο αυτό είναι περισσότερο εκπαιδευτικό και σκοπό έχει να προετοιμάσει τα Λυκόπουλα που θα πάνε ανάβαση στην ομάδα Προσκόπων την επόμενη χρονιά σε προσκοπικές απαιτήσεις όπως πυξίδα, χάρτη, κόμπους κ.ά.

Παρακαλούνται όσα λυκόπουλα θα συμμετέχουν, να παρευρίσκονται **στο χώρο στάθμευσης του Δημαρχείου Στροβόλου στις 8:00 π.μ.** όπου και θα αναχωρήσουν με λεωφορεία. Θα μπορείτε να παραλάβετε τα παιδιά σας από το ίδιο σημείο **την Κυριακή στις 12:45 μ.μ.** Παρακαλώ τα Λυκόπουλα να έχουν μαζί τους μόνο τα ατομικά εφόδια που αναφέρονται στην επισυναπτόμενη δήλωση και κατά προτίμηση να χρησιμοποιήσουν σακίδιο και όχι βαλίτσα ταξιδιού.

Παρακαλώ, όσοι επιθυμούν να συμμετάσχουν τα παιδιά τους στη διήμερο εκδρομή **να προσκομίσουν την πιο κάτω δήλωση με το τίμημα συμμετοχής το αργότερο μέχρι το Σάββατο 2/4/2016.**

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΠΩΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΥΤΗ ΔΕ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ.

Για οποιεσδήποτε απορίες παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί με την Αρχηγό της Αγέλης Ελβίρα Παλλήκαρου στο 99029100.

Σας ευχαριστώ.

Με εκτίμηση,

Ξένια Αντωνιάδου

Αρχηγός Συστήματος



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Εγώ ο / η _____ γονέας / κηδεμόνας του/της Λυκοπούλου _____ επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετάσχει στο Διήμερο της Επαρχίας Λευκωσίας που θα πραγματοποιηθεί κατά τις ημερομηνίες **16-17 Απριλίου 2016**, και για το σκοπό αυτό αποστέλλω το ποσό των €17,00.- για τίμημα συμμετοχής.

A. ΙΑΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Πάσχει ή Έπασχε από χρόνιες παθήσεις :

(ΑΣΘΜΑ - ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΑΥΤΙΩΝ - ΔΙΑΒΗΤΗΣ - ΥΠΙΝΟΒΑΣΙΑ κλπ.)

Χορηγείται στο παιδί οποιαδήποτε ιατροφαρμακευτική αγωγή :

(αν να σημειώστε τα ακριβή φάρμακα και δόσολογία)

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. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :

Το παιδί σας :

1. Φοβάται στο σκοτάδι ;

ΝΑΙ ΟΧΙ

2. Ουρεί στον ύπνο του;

ΝΑΙ ΟΧΙ

3. Χρειάζεται το βράδυ να πάει στην τουαλέτα;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Γ. 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 : _____



ΑΤΟΜΙΚΑ ΕΦΟΔΙΑ

Σε καμία περίπτωση η έλλειψη οποιουδήποτε από τα αναφερόμενα εφόδια δεν πρέπει να αποτελέσει λόγο για τη μη συμμετοχή του Λυκοπούλου στη διήμερη δράση. Σε περίπτωση που υπάρχει έλλειψη κάποιου είδους, παρακαλούμε όπως ενημερώσετε το Επιτελείο της Αγέλης έγκαιρα, ούτως ώστε να καλύψει το κενό όσο το δυνατό καλύτερα.

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ

1. Πλήρης Προσκοπική Στολή (ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ)
2. Πουλόβερ
3. Μπουφάν
4. Τζιν παντελόνι μακρύ
5. Φόρμες γυμναστικής για το βράδυ
6. Υπνόσακο (sleeping bag)
7. Υπόστρωμα (mat)
8. Πιρούνι, μαχαίρι, κουτάλι, ποτήρι (όλα πλαστικά) (ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ)
9. Πλαστικό πιάτο ή караβάνα (ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ)
10. Παγούρι
11. Πετσέτα προσώπου
12. Χτένα, οδοντόκρεμα, οδοντόβουρτσα
13. Φανάρι
14. Γραφική ύλη
15. Αδιάβροχο (ΟΠΩΣΔΗΠΟΤΕ)