

Δελτίο Υγείας: (Ερωτηματολόγιο προς κηδεμόνες κατασκηνωτών)

Παρακαλούμε όπως απαντήσετε σε όλες τις πιο κάτω ερωτήσεις.

1. Υπάρχει οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας του παιδιού που νομίζετε ότι πρέπει να γνωρίζουμε:

Ναι Όχι

Αν 'Ναι', ποιο: _____

2. Παίρνει φάρμακα σε τακτική βάση:

Ναι Όχι

Αν 'Ναι', ποια και κάθε πόσο πρέπει να τα λαμβάνει: _____

3. Του/της επιτρέπεται να παίρνει παυσίπονα (π.χ. Nurofen, Panadol, calpol):

Ναι Όχι

4. Χρειάζεται ειδική διατροφή:

Ναι Όχι

Αν 'Ναι', τι ακριβώς: _____

5. Είναι αλλεργικός/η σε οτιδήποτε/ οποιαδήποτε ουσία ή φάρμακο:

Ναι Όχι

Αν 'Ναι', σε τι και πόσο σοβαρή είναι η κατάσταση: _____

7. Έχει κάνει το εμβόλιο τετάνου:

Ναι Όχι

Αν 'Ναι', σε ποια ηλικία: _____

8. Έχει άσμα/ασθματική βρογχίτιδα:

Ναι Όχι

9. Λαμβάνει εισπνεόμενα φάρμακα:

Ναι Όχι

*Παρακαλούμε όπως μαζί με την αίτηση επισυνάπτεται και πιστοποιητικό από γιατρό.

Περίοδοι Κατασκήνωσης

1η
περίοδος:

25/6-2/7/2019
ΓΥΜΝΑΣΙΟ (ΔΙΕΘΝΗΣ)

2η
περίοδος:

2/7-9/7/2019
ΔΗΜΟΤΙΚΟ

3η
περίοδος:

9/7-16/7/2019
ΔΗΜΟΤΙΚΟ

4η
περίοδος:

23/7-30/7/2019
ΓΥΜΝΑΣΙΟ

**Για περισσότερες πληροφορίες
ή Δηλώσεις συμμετοχής:**

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΔΟΝ: 22766459 / 99006688
ΕΔΟΝ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ: 22877776 / 96126190
ΕΔΟΝ ΛΕΜΕΣΟΥ: 25363158 / 96436946
ΕΔΟΝ ΛΑΡΝΑΚΑΣ: 24652637 / 96585248
ΕΔΟΝ ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΥ: 24657013 / 99963299
ΕΔΟΝ ΠΑΦΟΥ: 26221392 / 99084004

www.edon.org.cy

Παγκύπριο Κίνημα ΕΔΟΝόπουλων



Δηλώστε έγκαιρα συμμετοχή!

**Κόστος συμμετοχής: 90 ευρώ
για 1 φανταστική βδομάδα**

(η τιμή συμπεριλαμβάνει μεταφορά, διαμονή, διατροφή και ασφαλιστική κάλυψη ατυχημάτων)

Αν θέλετε μία αξέχαστη καλοκαιρινή εμπειρία, ελάτε στην κατασκήνωση της ΕΔΟΝ στα Περβόλια Λάρνακας! Μια εβδομάδα γεμάτη παιχνίδια, μάθηση, όνειρα και δημιουργία! Πλάι στη θάλασσα, ξέγνοιαστοι, ψυχαγωγούμαστε και γεμίζουμε μπαταρίες! Καλέστε μας για περισσότερες πληροφορίες!

Τι χρειάζονται τα παιδιά στην κατασκήνωση:

- Παπούτσια γυμναστικής και κάλτσες
- Φαναράκι με μπαταρίες
- Ρούχα, παπούτσια, πιτζάμες / νυκτικό, ελαφρό πουλόβερ / ζακέτα
- Μαγιό, πετσέτα θάλασσας, αντηλιακό, καπελάκι και ότι άλλο χρειάζεται για τη θάλασσα (οι μάσκες και τα πέδιλα απαγορεύονται)
- 2 σεντόνια / μαξιλάρι
- Πετσέτα προσώπου / πετσέτα μπάνιου
- Χτένα, σαπούνι, σαμπουάν, οδοντόκρεμα, οδοντόβουρτσα
- Σημειωματάριο, μολύβι, πένα
- Πιάτο (βαθουλό), πηρούνι, μαχαίρι, κουτάλι, κουταλάκι, φλιτζάνι, ποτήρι πλαστικό, παγουράκι για νερό
- Φανέλα άσπρη για χειροτεχνία – παιδιά γυμνασίου
- Σπρέι για κουνούπια

Όλα τα πιο πάνω είναι απαραίτητα για την κατασκήνωση.

Στο χώρο της κατασκήνωσης λειτουργεί καντίνα.

Όσα παιδιά παίζουν μουσικό όργανο θα ήταν καλό να το φέρουν μαζί τους.

Καλό θα ήταν τα προσωπικά αντικείμενα του κάθε παιδιού να είναι σηματοδομένα ώστε να μην χάνονται.

Αίτηση Συμμετοχής (να συμπληρωθεί και να υπογραφεί από τους γονείς ή κηδεμόνες του ενδιαφερόμενου παιδιού)

• ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: _____

• ΣΥΜΜΕΤΕΙΧΕ ΣΕ ΤΟΠΙΚΟ ΚΙΝΗΜΑ ΕΔΟΝΟΠΟΥΛΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟ 2018-2019; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

• ΣΥΜΜΕΤΕΙΧΕ ΣΕ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΚΙΝΗΜΑΤΟΣ ΕΔΟΝΟΠΟΥΛΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟ 2018-2019; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

• ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΠΕΡΙΟΧΗ: _____ ΠΟΛΗ: _____ Τ.Κ.: _____

• ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: _____ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____

• ΚΙΝΗΤΟ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ: _____

• ΚΙΝΗΤΟ ΓΟΝΙΩΝ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ: _____

• ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ: _____

• ΤΑΞΗ (για την επόμενη σχολική χρονιά): _____

(να επισυνάπτεται ενδεικτικό σχολείου προηγούμενης σχολικής χρονιάς):

• ΣΧΟΛΕΙΟ: _____

• ΣΥΜΜΕΤΕΙΧΕ ΞΑΝΑ ΣΕ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΤΗΣ ΕΔΟΝ; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Αν ναι, πότε ήταν η τελευταία φορά: _____

• ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΣΤΕ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΚΙΝΗΜΑΤΟΣ; **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΠΟΥ ΠΡΟΤΙΜΑΤΕ (κατά σειρά προτίμησης):

1. _____ 2. _____

Περίοδοι για παιδιά που θα πάνε Δ, Ε ή ΣΤ τάξη του δημοτικού κατά την επόμενη σχολική χρονιά:

A. 2/7-9/7/2019

B. 9/7-16/7/2019

Περίοδοι για παιδιά που θα πάνε Α, Β ή Γ τάξη του γυμνασίου κατά την επόμενη σχολική χρονιά:

A. 25/6-2/7/2019

B. 23/7-30/7/2019

Με την έγκριση του παιδιού σας θα πρέπει να καταβάλετε το ποσό των 90 ευρώ

ΑΠΑΓΟΡΕΥΟΝΤΑΙ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ. ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΧΡΗΣΗ ΚΙΝΗΤΩΝ ΤΗΛΕΦΩΝΩΝ. ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΘΑ ΕΧΟΥΝ ΤΗΝ ΕΥΚΑΙΡΙΑ ΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ ΤΟΥΣ ΑΠΟ ΤΙΣ 18:00-20:00 Μ.Μ.

Δηλώνω ότι όλες οι πιο πάνω πληροφορίες είναι ακριβείς και αληθείς.

Όνοματεπώνυμο: _____

Σχέση με το παιδί: _____

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή Κηδεμόνα: _____

