

Αυτό επιστρέφεται

ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ

ΚΟΡΙΤΣΙΑ (17-19 Αυγούστου) **ΑΓΟΡΙΑ (24-26 Αυγούστου)**

Δημ/κό*: Δημ/κό*:

Γυμν.-Λύκειο **: Γυμν.-Λύκειο **:

Παρακαλούμε συμπληρώστε με X την κατάλληλη περίοδο

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΒΟΓΑΤΣΙΚΟΥ

Όνοματεπώνυμο (κατασκηνωτή)

Όνομα πατρός . .

Ηλικία Τάξη

Διεύθυνση κατοικίας

Υπεύθυνος γονέας

Κινητό Τηλέφωνο (του γονέως)

e-mail (του γονέως)

Υποβολή δηλώσεων μέχρι Κυριακή 21 Ιουλίου 2024

*: Τα παιδιά που θα πάνε δ',ε' και στ' τάξη δημοτικού

**:: >> α',β',γ' γυμνασίου και α',β',γ' λυκείου

Αυτό το κρατάτε

ΟΔΗΓΙΕΣ

Απαραίτητα είδη για τους κατασκηνωτές

1. Κουβέρτα - σεντόνια - μαξιλάρι - μαξιλαροθήκη -πιτζάμες
2. Πετσέτες προσώπου και μάνιου
3. Ρούχα - εσώρουχα - πουλόβερ ή ζακέτα -παντόφλες - καπέλο
4. Σαπούνι - οδοντόκρεμα - οδοντόβουρτσα - σαμπουάν - χτένα σφουγγάρι
5. Καινή Διαθήκη – τετράδιο – στυλό
6. Φακός
7. Εάν θέλει επιτραπέζιο παιχνίδι, βιβλία, μπλοκ ζωγραφικής και γραφική ύλη, μουσικά όργανα, μπάλες
8. Για τα κορίτσια: προτείνεται φούστα (για την Θ.Λειτουργία)
9. Για τα αγόρια: παντελόνι (για την Θ.Λειτουργία)

Απαγορεύεται η κατογή των παρακάτω ειδών

1. Κινητό τηλέφωνο
2. Τάμπλετ
3. Φορητός Υπολογιστής
4. Σουγιάδες - μαχαίρια - αιχμηρά ή επικίνδυνα αντικείμενα
5. Τρόφιμα κάθε είδους
6. Χρήματα

Προσέλευση

1. **Ιδιωτικά αυτοκίνητα**
2. **Πούλμαν της Ιεράς Μητροπόλεως, με αναχώρηση από Σιάτιστα, Νεάπολη, Τσοτύλι και οπουδήποτε υπάρχει αυξημένη ζήτηση, κατόπιν συνεννοήσεως**

Δελτία Συμμετοχής: Σε Ενορίες, Ι. Μονές, <https://www.imsiatistis.gr>

Δηλώσεις συμμετοχής: α. Στις Ενορίες και τις Ιερές Μονές

β. info@imsiatistis.gr

γ. Στην Ιερά Μητρόπολη

Πληροφορίες: 6974029439 (π.Προκόπιος), 6949709284 (κα Έφη)





ΚΑΛΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ

ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ:.....

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ: ΠΛΗΡΗΣ (σύμφωνα με το εθνικό πρόγραμμα)

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ:.....

ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ: ΟΧΙ ΝΑΙ:.....

ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΣΕ ΤΡΟΦΙΜΑ: ΟΧΙ ΝΑΙ:.....

ΆΛΛΕΣ ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ: ΟΧΙ ΝΑΙ:.....

ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD: ΟΧΙ ΝΑΙ ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ: ΟΧΙ ΝΑΙ:.....

ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ: ΟΧΙ ΝΑΙ:.....

ΚΑΡΔΙΑΚΟ ΦΥΣΗΜΑ: ΟΧΙ ΝΑΙ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΣΠΑΣΜΩΝ / ΕΠΙΛΗΨΙΑΣ / ΑΣΘΜΑΤΟΣ: :

ΆΛΛΟ ΧΡΟΝΙΟ ΝΟΣΗΜΑ: ΟΧΙ ΝΑΙ:.....

ΧΡΟΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ: ΟΧΙ ΝΑΙ:.....

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΙ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ: π.χ. νυχτερινή ενούρηση / υπνοβασία / φοβίες / δυσχέρεια παύσης αιμορραγίας / ευαισθησία σε τσιμπήματα εντόμων κλπ:

ΟΧΙ ΝΑΙ:

Υπάρχει αντένδειξη για τη συμμετοχή του κατασκηνωτή σε κάποια δραστηριότητα;

ΟΧΙ ΝΑΙ:.....

Όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι απολύτως εμπιστευτικά, δεν κοινοποιούνται, παρέχονται από τους γονείς και αποσκοπούν στην ενημέρωση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού της κατασκήνωσης με στόχο την καλύτερη παροχή φροντίδας στο παιδί σας κατά τη διάρκεια της παραμονής του στην κατασκήνωση.

Όλες οι φαρμακευτικές αγωγές των παιδιών θα παραδίδονται στον ιατρό/νοσηλεύτη της κατασκήνωσης κατά την άφιξη τους!

Ημερομηνία: / /.....

Ο γονέας / κηδεμόνας (Υπογραφή)

Όνοματεπώνυμο (ολογράφως):