

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

(Συμπληρώνεται από τον θεράποντα ιατρό)

Βεβαιώνεται ότι ο/η κατασκηνωτής/τρια

.....
του εξετάστηκε κλινικά και βρέθηκε ότι δεν
πάσχει από κάποιο μεταδοτικό νόσημα και μπορεί να συμμετάσχει σε
όλες τις
κατασκηνωτικές δραστηριότητες.

1. Έχει κάνει τα προβλεπόμενα εμβόλια.

- A. ΝΑΙ (ημ/νία τελευταίας δόσης αντιτετανικού
εμβολίου:.....)
B. ΟΧΙ (Αναλύστε)

**2. Έχει κάποιο χρόνιο νόσημα (όπως καρδιοπάθεια,
σακχαρώδης διαβήτης, άσθμα ή κάποιο άλλο νόσημα);**

- A. ΟΧΙ
B. ΝΑΙ (Αναλύστε)

3. Λαμβάνει αυτή την περίοδο κάποια φάρμακα.

- A. ΟΧΙ
B. ΝΑΙ (Αναλύστε)

4. Έχει αλλεργία σε τρόφιμα, φάρμακα ή σε κάτι άλλο.

- A. ΟΧΙ
B. ΝΑΙ (Αναλύστε)

Ημερομηνία / /

.....
(υπογραφή και σφραγίδα)

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ «ΧΑΡΟΥΜΕΝΟ ΑΚΡΟΓΙΑΛΙ»

ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

(Συμπληρώνεται από τον θεράποντα ιατρό)

Βεβαιώνεται ότι ο/η κατασκηνωτής/τρια

.....
του εξετάστηκε κλινικά και βρέθηκε ότι δεν
πάσχει από κάποιο μεταδοτικό νόσημα και μπορεί να συμμετάσχει σε
όλες τις
κατασκηνωτικές δραστηριότητες.

1. Έχει κάνει τα προβλεπόμενα εμβόλια.

- A. ΝΑΙ (ημ/νία τελευταίας δόσης αντιτετανικού
εμβολίου:.....)
B. ΟΧΙ (Αναλύστε)

**2. Έχει κάποιο χρόνιο νόσημα (όπως καρδιοπάθεια,
σακχαρώδης διαβήτης, άσθμα ή κάποιο άλλο νόσημα);**

- A. ΟΧΙ
B. ΝΑΙ (Αναλύστε)

3. Λαμβάνει αυτή την περίοδο κάποια φάρμακα.

- A. ΟΧΙ
B. ΝΑΙ (Αναλύστε)

4. Έχει αλλεργία σε τρόφιμα, φάρμακα ή σε κάτι άλλο.

- A. ΟΧΙ

B. ΝΑΙ (Αναλύστε)
.....
.....

Ημερομηνία / /

Ο ΙΑΤΡΟΣ

.....
(υπογραφή και σφραγίδα)

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ
«ΧΑΡΟΥΜΕΝΟ ΑΚΡΟΓΙΑΛΙ»

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ
ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΛΗ
ΤΑΞΗ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΗΣΕΙ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
ΑΣΦ.ΤΑΜΕΙΟ.....	
ΑΜΚΑ.....	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1	email
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2	

Έπιτρέπω στό παιδί μου νά συμμετέχει στήν Κατασκήνωση καί δηλώνω υπεύθυνα ότι συμφωνώ κι εγώ καί τό παιδί μέ τίς άρχές καί τόν κανονισμό της.

Ημερομηνία

Ο ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

(υπογραφή)

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ
«ΧΑΡΟΥΜΕΝΟ ΑΚΡΟΓΙΑΛΙ»

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ
ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ	ΠΟΛΗ
ΤΑΞΗ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΗΣΕΙ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
ΑΣΦ.ΤΑΜΕΙΟ.....	
ΑΜΚΑ.....	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 1	email
ΤΗΛΕΦΩΝΟ 2	

Ἐπιτρέπω στό παιδί μου νά συμμετέχει στήν Κατασκήνωση καί
δηλώνω υπεύθυνα ὅτι συμφωνῶ κι ἐγώ καί τό παιδί μέ τίς ἀρχές καί
τόν κανονισμό της.

Ἡμερομηνία

Ο ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

(ὕπογραφή)

Νά μ'ν ξεχάσω

• Καινή Διαθήκη

- Σεντόνια-μαξιλαροθήκες
- Κουβέρτα πικέ, πετσέτες
- Ζακέτα
- Εἶδη ἀτομικῆς καθαριότητας (σφουγγάρι, σαποῦνι, σαμπουάν, ὀδοντόκρεμα, ὀδοντόβουρτσα κ.λ.π)
- Ροῦχα κατάλληλα καὶ γιὰ ἐκκλησία
- Σακούλες γιὰ παπούτσια, σάκο ἀπλῶν (καλύτερα βαμβακερό, ἴσως μιά μαξιλαροθήκη)
- Παπούτσια (καὶ κλειστά γιὰ βροχή)
- Παπουτσάκια γιὰ τὴ θάλασσα
- Μαγιό, σαγιονάρες
- Στυλό, φακό, μπουκάλι γιὰ νερό
- Καπέλο γιὰ τὸν ἥλιο, (ἀντηλιακό)
- Κοντομάνικα μπλουζάκια
- Ἐσώρουχα, κάλτσες
- Ὀμπρέλα ἢ ἀδιάβροχο
- Χρονοκάρτα (ὑπάρχει καρτοτηλέφωνο)

- Γιὰ τὰ κορίτσια: φοῦστες, φορέματα, νυχτικιές, μαγιό ὁλόσωμο

❑ Δέν μ'ας χρειάζονται

Τρόφιμα (σνάκ), πολῦτιμα ἀντικείμενα (μπορεῖ νά χαθοῦν),

Κινητὸ τηλέφωνο καὶ ὅλες οἱ ἠλεκτρονικὲς συσκευές,

Βιβλία-περιοδικά (ἢ Κατασκήνωση διαθέτει δανειστικὴ βιβλιοθήκη)

Τὰ κινητά (ἂν κάποιο παιδί ξεχαστεῖ καὶ φέρει) παραδίδονται στὸ Ἀρχηγεῖο τὴν πρώτη μέρα τῆς Κατασκήνωσης καὶ ἐπιστρέφονται τὴν τελευταία.

- ❑ Γιὰ σοβαρὴ καὶ μόνο ἀνάγκη, τηλέφωνα Κατασκήνωσης 2551071217 (Διαχείριση) καὶ 2551071617 (Αρχηγεῖο)
- ❑ Τὰ παιδιά παραμένουν στὴν Κατασκήνωση ἀπὸ τὴν πρώτη μέρα ὡς τὴν τελευταία (ἐκτός σοβαροῦ λόγου)
- ❑ Ἐπισκεπτῆριο: Μόνο Κυριακὴ κατὰ τὴ Θεία Λειτουργία

Ποσό συμμετοχῆς

- Ἀγόρια καὶ κορίτσια Δημοτικοῦ: 120 € – Πολύτεκνοι: 100 €
- Ἀγόρια καὶ Κορίτσια Γυμνασίου – Λυκείου: 140 € – Πολύτεκνοι: 120 € (ἢ ἴδια ἔκπτωση γιὰ τὸ δεύτερο παιδί τῆς οἰκογένειας πού συμμετέχει στὴν Κατασκήνωση) (ὁποιαδήποτε τυχόν οἰκονομικὴ δυσκολία ἀντιμετωπίζεται μὲ συνεννόηση)

Ώρα προσέλευσης στὴν κατασκήνωση: 11.00 - 12.00 π.μ.

Ώρα ἀναχώρησης: 9.00 π.μ. (γιὰ ὅλες τίς περιόδους)

Κορίτσια Δημοτικοῦ
24 Ἰουνίου-1 Ἰουλίου

Κορίτσια Γυμνασίου-Λυκείου
16-25 Ἰουλίου

Ἀγόρια Δημοτικοῦ
25 Ἰουλίου-1 Αὐγούστου

Ἀγόρια Γυμνασίου-Λυκείου
16-25 Αὐγούστου

Σέ περιμένει

ΧΑΡΟΥΜΕΝΟ ΑΚΡΟΓΙΑΛΙ 2025

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ-ΔΗΛΩΣΕΙΣ

Μαζαράκη 33 τηλ. 2551026589 email: hrestalex@gmail.com
Εἰδικότερα:

Γιὰ τὰ ἀγόρια: (μεγάλα) Μπάντας Νικόλαος 6977835282 καὶ Καλαϊδόπουλος Χαράλαμπος 6946838680
(μικρά) Κολίδης Χριστόφορος 6949473585 καὶ Κούρτης Αθανάσιος 6987033502

Γιὰ τὰ κορίτσια: (μεγάλα) Φιλιμίδου Αἰκ. 2551081346, 6981872432
(μικρά) Ντέντε Στυλιανή 2551081346, 6940167767