



ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΕΟΤΗΤΟΣ

ΙΕΡΑΣ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ ΛΕΜΕΣΟΥ

A/A _____

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

ΗΜΕΡ. ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ:

ΠΡΟΚ.:

ΕΞΟΦ.:

ΑΡ. ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ ΚΑΤΗΧΗΤΙΚΩΝ ΣΥΝΑΞΕΩΝ ΙΕΡΑΣ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ ΛΕΜΕΣΟΥ

ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ 2024

ΑΙΤΗΣΗ ΑΓΟΡΙΩΝ

**ΠΡΙΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΤΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΟΛΥ ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ ΤΟΥΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥΣ
ΣΤΟ ΠΙΣΩ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**

*Όσα από τα πιο κάτω έχουν αστερίσκο * είναι υποχρεωτικά να συμπληρωθούν*

Όνοματεπώνυμο* :

Φέτος ολοκλήρωσα την τάξη* : Ημ. Γέννησης* :

Διεύθυνση Οικίας* : Τ.Κ.*

Δήμος/ Κοινότητα* : Κινητό τηλ. παιδιού* (αν υπάρχει)

Κινητό τηλ. Πατέρα* Κινητό τηλ. Μητέρας*

Ηλεκτρονική Διεύθυνση* (e-mail)

**ΔΗΛΩΣΤΕ ΕΥΚΡΙΝΩΣ ΚΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΤΟ E-MAIL ΣΑΣ. ΔΕΝ ΘΑ ΣΤΑΛΕΙ
ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ!!!**

Κατηχητική Σύναξη ενορίας:

Παρακαλώ σημειώστε πιο κάτω με √ ανάλογα με την τάξη στην οποία φοιτήσατε κατά
την σχολική χρονιά 2023-2024:

Ε' και ΣΤ' Δημοτικού: 25 Ιουνίου – 2 Ιουλίου 2024

Α'- Β' Γυμνασίου: 2 Ιουλίου – 11 Ιουλίου 2024

Γ' Γυμνασίου και Λύκειο: 20 Ιουλίου – 29 Ιουλίου 2024

ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΗΧΗΤΗ / ΤΡΙΑΣ

Συνιστώ την συμμετοχή του πιο πάνω μαθητή στην Κατασκήνωση των Κατηχητικών
Συνάξεων της Ιεράς Μητροπόλεως Λεμεσού.

Όνομα Κατηχητή.....Υπογραφή Κατηχητή

Τ.Θ.56091, 3304, Λεμεσός -Κύπρος

Τηλ:25833072,25833073 e-mail: kataskinosi.imlemesou@gmail.com

Φαξ:25833090, Ιστοσελίδα: www.pgnimlemesou.org

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1. Για σκοπούς καλύτερου προγραμματισμού, η αίτηση θα πρέπει να επιστραφεί το συντομότερο στον Κατηχητή/τρια ή στο Γραφείο Νεότητας της Ι.Μ. Λεμεσού. Μπορεί να σταλεί και μέσω email στο: kataskinosi.imlemesou@gmail.com. Θα τηρείται σειρά προτεραιότητας μέχρι την συμπλήρωση των θέσεων. Θα αποσταλεί απάντηση ΜΟΝΟ στο e-mail.
2. Το δικαίωμα συμμετοχής στη Κατασκήνωση είναι €80. Για την κράτηση της θέσης απαιτείται προκαταβολή €30, η οποία θα πρέπει να καταβληθεί μαζί με την αίτηση. Μπορείτε να προπληρώσετε και ολόκληρο το ποσό. Το συνολικό κόστος της κατασκήνωσης θα πρέπει να εξοφληθεί στο Γραφείο Νεότητας ή μέσω Τραπεζικού Λογαριασμού στην Τράπεζα Κύπρου: IERA METROPOLIS LEMESOU, Αρ. Λογ: 0330 1101 4041, IBAN: CY42002003300000001101404100, SWIFT: BCYPCY2N. Στην απόδειξη της κατάθεσης θα πρέπει να αναγράφεται το όνομα του παιδιού για το οποίο γίνεται η κατάθεση και να αποσταλεί στο Γραφείο Νεότητας μέσω φάξ ή e-mail. Η εξόφληση πρέπει να γίνει πριν από την ημερομηνία αναχώρησης για την Κατασκήνωση. Για τυχόν ακύρωση συμμετοχής πρέπει να γίνεται ενημέρωση το αργότερο 15 μέρες πριν την κατασκηνωτική περίοδο διαφορετικά δεν θα επιστρέφεται η προκαταβολή.
3. Παιδιά που έχουν χρόνια προβλήματα όπως: αναπνευστικά προβλήματα, προβλήματα συμπεριφοράς, αλλεργίες, νευρολογικά προβλήματα (κρίσεις επιληψίας) κ.α., ή που ακολουθούν χρόνια φαρμακευτική αγωγή είναι υποχρεωτικό να ενημερώνουν το Γραφείο Νεότητας κατά την εγγραφή τους.
4. Λεπτομέρειες για την αναχώρηση, επιστροφή και τα χρειαζόμενα των κατασκηνωτών θα σταλούν στο κάθε παιδί ξεχωριστά 15 μέρες πριν από την αναχώρηση για την κατασκήνωση στην ηλεκτρονική διεύθυνση που μας έχει δοθεί.

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Δηλώνω, ότι έχω κατανοήσει τους πιο πάνω κανονισμούς και δέχομαι, όπως ο υιός μου συμμετάσχει στην Κατασκήνωση των Κατηχητικών Συνάξεων της Ι. Μητροπόλεως Λεμεσού και βεβαιώνω, ότι δεν πάσχει από οποιαδήποτε ασθένεια, η οποία θα δυσκολεύει την παραμονή του στην Κατασκήνωση. Αποδέχομαι την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του παιδιού μου όπως αυτά αναγράφονται στον ακόλουθο σύνδεσμο:

<http://www.pgnimlemesou.org/images/kataskinosi/DILOISISILLOGIS.jpg>

Όνομα Γονέα/Κηδεμόνα* _____

Υπογραφή* _____