



ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΕΟΤΗΤΟΣ

ΙΕΡΑΣ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ ΛΕΜΕΣΟΥ

Α.Κ. _____

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

ΗΜΕΡ. ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ:

ΠΡΟΚ.:

ΕΞΟΦ.:

ΑΡ. ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ:

Αίτηση συμμετοχής στην Κατασκήνωση της Ιεράς Μητροπόλεως Λεμεσού

ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ 2020

Παιδιά Δημοτικού

**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*.....

Ημ.Γέννησης*.....Φέτος φοιτώ στην τάξη*.....

Σχολείο Φοίτησης:.....

Κατηχητική Σύναξη ενορίας:

Οδός/Αριθμός*.....Τ.Κ*

Δήμος*.....Ηλεκτρο.Διεύθυνση(e-mail).....

Κινητό τηλ. παιδιού*(αν υπάρχει)

Σημειώστε με ✓ την περίοδο για την οποία ενδιαφέρεστε

Για μαθητές Ε' και ΣΤ' Δημοτικού: 22 Ιουνίου – 29 Ιουνίου 2020

Για μαθήτριες Ε' και ΣΤ' Δημοτικού: 22 Αυγούστου – 29 Αυγούστου 2020

Παρακαλώ, όπως γίνω δεκτός/ή στην Κατασκήνωση των Κατωτέρων Κατηχητικών Συνάξεων της Ιεράς Μητροπόλεως Λεμεσού στο Σαϊττά.

Υπογραφή.....

Ημερομηνία.....

ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΗΧΗΤΗ / ΤΡΙΑΣ

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

Όνομα Κατηχητή.....Υπογραφή Κατηχητή

Τ.Θ.56091, 3304, Λεμεσός -Κύπρος
Τηλ: 25 833072, 25 833073, e-mail: kataskinosi.imlemesou@gmail.com
Φαξ: 25 833090, Ιστοσελίδα: www.pgnimlemesou.org

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1. Η αίτηση γίνεται δεκτή ΜΟΝΟ ΜΑΖΙ με την Δήλωση περί προσωπικών δεδομένων. Χωρίς το έγγραφο αυτό η δήλωση δεν θα γίνεται δεκτή.
2. Για σκοπούς καλύτερου προγραμματισμού, τα δύο έντυπα (Αίτηση και Δήλωση) θα πρέπει να επιστραφούν μέχρι τις 06.06.2020 στον Κατηχητή/τρια ή στο Γραφείο Νεότητας της Ι.Μ.Λεμεσού. Θα τηρείται σειρά προτεραιότητας και εκπρόθεσμες αιτήσεις θα γίνονται δεκτές μόνο αν υπάρχουν κενές θέσεις. Θα αποσταλεί απάντηση ταχυδρομικώς.
3. 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. Ολόκληρο το κόστος της κατασκήνωσης θα πρέπει να εξοφληθεί στο Γραφείο Νεότητας ή μέσω Τραπεζικού Λογαριασμού στην Τράπεζα Κύπρου: Ιερά Μητρόπολη Λεμεσού, Αρ. Λογαριασμού: 033011014041. Στην απόδειξη της κατάθεσης θα πρέπει να αναγράφετε 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.
4. 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 πριν την εγγραφή τους.
5. 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.

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Δηλώνω, ότι έχω κατανοήσει τους πιο πάνω κανονισμούς και δέχομαι, όπως ο υιός / η θυγατέρα 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/της στην Κατασκήνωση.

Όνομα Γονέα/Κηδεμόνα* _____ Τηλ 1)* _____

Υπογραφή* _____ Τηλ 2) _____