

Δήλωση Γονέα/Κηδεμόνα

Δηλώνω ότι το παιδί μου.....
δεν έχει οποιοδήποτε **πρόβλημα υγείας** και δέχομαι να συμμετάσχει στις Κατασκηνώσεις της Ιεράς Μητροπόλεως Ταμασού και Ορεινής. Επίσης εξουσιοδοτώ τους υπευθύνους της Κατασκήνωσης να χορηγήσουν φάρμακο (παυσίπονο, κρέμα για τσιμπήματα ή άλλο) σε περίπτωση που ασθενήσει ή το χρειαστεί, αφού πρώτα ενημερωθεί ο γονέας/κηδεμόνας.

Άλλες πληροφορίες περί υγείας του παιδιού, παρακαλούμε να συμπληρωθεί απαραίτητως:

Έχει κάποια αλλεργία σε κάποιο φάρμακο; Αν ναι σε ποιο;

Έχει κάποια άλλη αλλεργία; (τσιμπήματα μέλισσας, μυρωδιές, φαγητό, φυτά κλπ).....

Αν ναι, ποια είναι τα συμπτώματα;

Έχει έντονους φόβους; Αν ναι, ποιοι είναι;

Άλλες πληροφορίες που πρέπει να γνωρίζουμε για ιδιαίτερο χειρισμό;.....

Υπογραφές

Γονέα/Κηδεμόνα

Ιερέως

Ημερομηνία:.....

Δικαίωμα συμμετοχής 60 ευρώ. (Περιλαμβάνει μεταφορές, διαμονή και πλήρη διατροφή. Παρακαλούμε όπως το δικαίωμα συμμετοχής να καταβάλλεται μαζί με την αίτηση.



ΙΕΡΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΣ
ΠΑΦΟΥ ΚΑΙ ΟΡΕΙΝΗΣ



ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ



Αγόρια Γυμνασίου-Λυκείου **20 - 25 Ιουλίου 2018**

Αγόρια Δημοτικού **25 - 29 Ιουλίου 2018**

Κορίτσια Δημοτικού/Γυμνασίου **29 Ιουλ. - 02 Αυγ. 2018**

Η κατασκήνωση θα πραγματοποιηθεί στις
κατασκηνώσεις της Ιεράς Μητροπόλεως Πάφου
δίπλα από την Μονή των Ιερέων

ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΜΕΧΡΙ 25 ΜΑΪΟΥ 2018

Η ημερομηνία θα τηρηθεί αυστηρά λόγω περιορισμένων θέσεων.



Οι δηλώσεις συμμετοχής πρέπει να δοθούν στον ιερέα της ενορίας που ανήκουν τα παιδιά με το δικαίωμα συμμετοχής ή στο γραφείο Ποιμαντικής Διακονίας στην Ιερά Μητρόπολη Ταμασού και Ορεινής στο Επισκοπεϊό.

Δικαίωμα Συμμετοχής: 60 ευρώ

(Περιλαμβάνει μεταφορικά, διαμονή και πλήρη διατροφή)



ΟΙ ΘΕΣΕΙΣ ΕΙΝΑΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΕΣ!!!

Τηλέφωνα επικοινωνίας: 22 465452

Γραφείο Ποιμαντικής Διακονίας

email: pdiakonia@imtamasou.org.cy

Γραφείο Ποιμαντικής Διακονίας
Ιεράς Μητροπόλεως Ταμασού και Ορεινής
ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΕΤΟΧΗΣ

Όνομα:.....

Επώνυμο:.....

Όνομα Πατέρα:.....

Όνομα Μητέρας:.....

Ημερομηνία Γεννήσεως:.....

Διεύθυνση: :.....

Ενορία/Κοινότητα: :.....

Τηλέφωνο Γονέα/Κηδεμόνα.....

Σχολείο: :..... Τάξη:.....

Κατηχητικό Σχολείο:

Όνομα/Τηλ. Κατηχητή:.....

Η επιλογή της περιόδου θα γίνει κατά την τάξη που φοιτά ο μαθητής του τρέχοντος έτους και όχι κατά την χρονιά την οποία θα φοιτήσει με την νέα σχολική χρονιά.