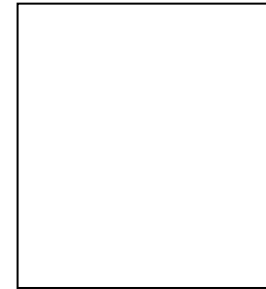


ΙΕΡΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΗ ΘΗΒΩΝ & ΛΕΒΑΔΕΙΑΣ
ΝΕΑΝΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ ΠΑΡΝΑΣΣΟΥ 2018

ΑΡ.ΑΙΤΗΣΗΣ:.....



ΑΙΤΗΣΗ

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

ΟΝΟΜΑ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ:

- ΟΝΟΜΑ:.....
- ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
- ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:.....
- ΤΑΞΗ ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΕΙ:.....
- ΑΜΚΑ:.....
- ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....
- ΤΚ:.....
- ΕΧΕΙ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΕΙ ΞΑΝΑ ΣΕ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ;
ΝΑΙ ΟΧΙ

- ΕΝΟΡΙΑ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΑΝΗΚΕΙ:

.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΦΗΜΕΡΙΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

- ΟΝΟΜΑ:.....
- ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
- ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ΣΤΑΘΕΡΟ:.....
ΚΙΝΗΤΟ:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ :

(ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΥΠΟΓΡΑΨΕΙ ΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ)

- ΟΝΟΜΑ:.....
- ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
- ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ΣΤΑΘΕΡΟ:.....
ΚΙΝΗΤΟ:.....

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Σήμερα στις (ημερ/νία)...../...../..... εξέτασα τον/την
Άνωθεν αναγραφόμεν.....

Ο/Η κατασκηνωτ..... βρίσκεται κάτω από ιατρική αγωγή
για τους παρακάτω λόγους:

.....
.....
.....
.....

Ως εκ τούτου θα πρέπει να ακολουθήσει την ακόλουθη
θεραπεία:

.....
.....
.....
.....

Φάρμακα που πρέπει να χορηγούνται(ονόματα,
δοσολογία, συχνότητα):

.....
.....
.....
.....

Απαραίτητο ιατρικά διαιτολόγιο ή τυχόν απαγορεύσεις:

.....
.....
.....
.....

Διαγνωσμένες
αλλεργίες:.....
.....

Προτεινόμενοι περιορισμοί στις δραστηριότητες της
κατασκήνωσης:

.....
.....

Χρήσιμες πληροφορίες για το ιατρικό- νοσηλευτικό
προσωπικό της κατασκήνωσης:

.....
.....
.....

Στον/Στην κατασκηνωτ..... έχουν διενεργηθεί οι
κατάλληλοι για την ηλικία εμβολιασμοί;

Ναι Όχι

Αν όχι ποιοι είναι
αυτοί;.....
.....

Μετά την κατάλληλη εξέταση και μελέτη του ιατρικού
ιστορικού ο/ η κατασκηνωτ..... μπορεί να συμμετάσχει
σε όλες τις δραστηριότητες της κατασκήνωσης πλην των
άνωθεν αναγραφόμενων;

Ναι Όχι

Ημερομηνία:...../...../.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΙΑΤΡΟΥ

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΥΓΕΙΑΣ:

1. Όταν κόβεται ή χτυπά το αίμα σταματάει εύκολα;

Ναι Όχι

2. Έχει συχνά πονοκεφάλους;

Ναι Όχι

3. Έχει λιποθυμήσει ποτέ;

Ναι Όχι

4. Έχει νοσηλευτεί σε νοσοκομείο; Ναι Όχι

Αν ναι, γιατί;.....

5. Αν έχει αλλεργίες μπορείτε να το αναφέρετε εδώ:

Σε φάρμακο;

Σε φαγητό;

Σε κάτι άλλο που πρέπει να γνωρίζουμε;
.....
.....

6. Μήπως υπνοβατεί; Ναι Όχι

7. Πάσχει από βραδινή ενούρηση; Ναι Όχι

Παρακαλούμε αναφέρετε πιθανούς περιορισμούς ή απαγορεύσεις στα παρακάτω (συμπληρώνεται από τον γονέα):

ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΟ:.....
.....
.....
.....

ΑΘΛΗΣΗ/ ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΗ:
.....
.....
.....

ΑΛΛΟ:
.....
.....
.....

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΕΣ

ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ.

-ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ.

Η κατάθεση της αίτησης συμμετοχής γίνεται αποκλειστικά και μόνο από τον γονέα . Σε περίπτωση κολλημάτος (πχ εργασίας) , μπορεί να γίνει από άλλο πρόσωπο εφόσον έχει θεωρηθεί το γνήσιο της υπογραφής.(Με τα στοιχεία του γονέα που έχουν αναγραφεί στην αίτηση). Αν αυτό δεν είναι εφικτό, η αίτηση δεν θα γίνεται δεκτή.

-ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ.

1. Η παρακολούθηση του προγράμματος της κατασκηνώσεως είναι υποχρεωτική. Δεν επιτρέπεται η αποχώρηση των παιδιών από την κατασκήνωση πριν ολοκληρωθεί η περίοδος (παρεκτός για λόγους υγείας).
2. Ο χωρισμός των παιδιών ανά ομάδες γίνεται με βάση την ηλικία, τα ενδιαφέροντα και την Ενορία που προέρχονται. Την τελική ευθύνη έχουν οι υπεύθυνοι της κατασκηνώσεως.
3. Οι γονείς οφείλουν να ενημερώσουν τους υπευθύνους για τυχόν αλλεργίες που έχουν τα παιδιά ή φάρμακα που παίρνουν. Απαγορεύεται αυστηρώς τα παιδιά να έχουν στην κατοχή τους οποιαδήποτε φάρμακα. Την ευθύνη για την χορήγηση φαρμάκων σε περίπτωση προβλημάτων υγείας, κατόπιν συνεννοήσεως με τους γονείς, έχουν οι υπεύθυνοι των κατασκηνώσεων. Η κατασκήνωση συνεργάζεται με γιατρό, ο οποίος παρέχει τις υπηρεσίες όταν παραστεί ανάγκη. Για οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας των παιδιών ενημερώνονται αμέσως οι γονείς.
4. Στην κατασκήνωση απαγορεύεται το κάπνισμα και η κατανάλωση αλκοολούχων ποτών.
5. Επειδή το πρόγραμμα φαγητού είναι ιδιαίτερα πλούσιο (δύο γεύματα την ημέρα, πρωινό και απογευματινό), δεν επιτρέπεται στους γονείς να φέρνουν στα παιδιά τυποποιημένα και γενικά ευάλωτα στην ζέστη τρόφιμα για την αποφυγή διαταραχών στην υγεία των παιδιών.
6. Τα παιδιά δεν πρέπει να έχουν στην κατοχή τους χρήματα και αντικείμενα αξίας. Η κατασκήνωση δεν φέρει καμία ευθύνη για τυχόν απώλειες.
7. Η απομάκρυνση από το χώρο της Κατασκήνωσης απαγορεύεται καθ' όλη τη διάρκεια της κατασκηνωτικής περιόδου.

8. Άδεια εξόδου σε κατασκηνωτές δίνεται για σοβαρούς λόγους και μόνο όταν παραλαμβάνονται από τους γονείς τους ή από πρόσωπα νομίμως εξουσιοδοτημένα τα οποία οφείλουν προσκομίσουν στο αρχηγείο την αστυνομική τους ταυτότητα για έλεγχο καθώς και υπεύθυνη δήλωση για την παραλαβή του κατασκηνωτή.
9. Τα επισκεπτήρια των κατασκηνωτών γίνονται μόνο **Κυριακή 10.30 - 13.00 και 17:30 - 20:00**. Το επισκεπτήριο γίνεται στους χώρους της κατασκήνωσης και δεν επιτρέπεται η έξοδος των κατασκηνωτών από αυτή.
10. Οι επισκέψεις σε άλλες μέρες και ώρες δεν είναι δυνατές, γιατί προκαλούν μεγάλη αναστάτωση στη λειτουργία της κατασκήνωσης αλλά και στα ίδια τα παιδιά.
11. Για τους ίδιους λόγους της ομαλής λειτουργίας της κατασκήνωσης και της ψυχικής ηρεμίας των κατασκηνωτών η τηλεφωνική επικοινωνία των κατασκηνωτών με τους γονείς, θα γίνεται σε προγραμματισμένες από το αρχηγείο ώρες όπου επιτρέπεται η χρήση των καρτοτηλεφώνων της κατασκήνωσης.
12. Οι γονείς μπορούν να πληροφορούνται για τους κατασκηνωτές από το Αρχηγείο στο τηλ. 2261052655.
13. Σε ειδικές περιπτώσεις μη προσαρμογής ή ασθένειας των παιδιών με ευθύνη και έγκριση του Αρχηγού επιτρέπεται η επικοινωνία με τους γονείς τους.
14. Οι κατασκηνωτές δεν επιτρέπεται να φέρουν στο χώρο της κατασκήνωσης κινητό τηλέφωνο ή άλλες ηλεκτρονικές συσκευές. Στην περίπτωση που γίνει αντιληπτό από το Αρχηγείο θα κατάσχεται και θα ξανά παραδίδεται την τελευταία ημέρα πριν την αποχώρηση. Εξαιρούνται οι συσκευές αναπαραγωγής ήχου (mp3, walkman).
15. Ο κατασκηνωτής επιβάλλεται να έχει άψογη συμπεριφορά απέναντι στο αρχηγείο , τον ομαδάρχη του και γενικά σε όλα τα στελέχη της κατασκήνωσης και να σέβεται το ημερήσιο πρόγραμμα λειτουργίας της κατασκήνωσης. Σε αντίθετη περίπτωση και αν ο κατασκηνωτής δεν συμμορφωθεί στις παρατηρήσεις του αρχηγείου, τότε απομακρύνεται από τον χώρο της κατασκήνωσης.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΑ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΑΦΟΥ ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ:.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ