

Ηλεκτρονικό ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ



Προς την **Κατασκήνωση** της "Κοινωνίας Ελευθέρων Ευαγγελικών Εκκλησιών Ελλάδας"

Γνωρίζω ότι τα προγράμματα διοργανώνονται από την "Κοινωνία Ελευθέρων Ευαγγελικών Εκκλησιών Ελλάδας" και ότι σ' αυτά γίνονται μαθήματα από την Αγία Γραφή.

Παρακαλώ, να γίνει δεκτό το παιδί μου στα εξής προγράμματα:

1ο από <input type="text"/>	μέχρι <input type="text"/>	Παιδιά Δημοτικού : 20 Ιουνίου - 4 Ιουλίου 2015
2ο από <input type="text"/>	μέχρι <input type="text"/>	Κορίτσια Γυμνασίου-Λυκείου : 4 - 20 Ιουλίου 2015
3ο από <input type="text"/>	μέχρι <input type="text"/>	Αγόρια Γυμνασίου-Λυκείου : 20.7- 1 Αυγούστου 2015
ή από <input type="text"/>	μέχρι <input type="text"/>	Θα έρθει στο Σούνιο με : <input type="text"/>
		Θα φύγει από το Σούνιο με : <input type="text"/>

ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΠΑΙΔΙΟΥ

Επώνυμο	<input type="text"/>		
Όνομα	<input type="text"/>		
Οδός	<input type="text"/>	Αρ.	<input type="text"/>
T.K.	<input type="text"/>	Περιοχή	<input type="text"/>
Τηλέφωνο	<input type="text"/>	Κινητό	<input type="text"/>
email	<input type="text"/>		
Ημερομηνία γέννησης :	Ημέρα <input type="text"/>	Μήνας <input type="text"/>	Έτος <input type="text"/>
Το παιδί παρακολουθεί Κυριακό Σχολείο ;	<input type="text"/>		
Αν ΝΑΙ, πόσα χρόνια;	<input type="text"/>		
Πόσες φορές έχει έρθει στα προγράμματα;	<input type="text"/>		

ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Όνομα πατέρα	<input type="text"/>		
Όνομα μητέρας	<input type="text"/>		
Όνομα κηδεμόνα	<input type="text"/>		
Δ/ση θερινής κατοικίας	<input type="text"/>		
Ο κηδεμόνας παρακολουθεί Ευαγγελική συνάθροιση;	<input type="text"/>		
Είναι μέλος	<input type="text"/>	Πόσα χρόνια;	<input type="text"/>
Σε ποια εκκλησία;	<input type="text"/>		

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

. Πάσχει από κάποια ασθένεια, και ποια;	<input type="text"/>
Έχει αρρωστήσει πρόσφατα ή είναι ευαίσθητος σε κάτι και χρειάζεται ιδιαίτερη μεταχείριση (προφύλαξη, διαίτα, φάρμακα, κλπ);	<input type="text"/>
Αν παίρνει φάρμακα, ποια και σε ποια δοσολογία :	<input type="text"/>
Είναι αλλεργικό σε κάτι (ακόμα και σε φάρμακα);	<input type="text"/>
Πότε εμβολιάστηκε για ΤΕΤΑΝΟ τελευταία φορά;	<input type="text"/>
Ποιες παιδικές αρρώστιες πέρασε ή/και κατά τις οποίες εμβολιάστηκε;	<input type="text"/>
Έχει ιδιαίτερο ψυχολογικό πρόβλημα (φόβο, ευαισθησία, μελαγχολία,...);	<input type="text"/>

* Αν ο αριθμός των ατόμων με πούλμαν δεν υπερβεί τα 25, τότε θα χρησιμοποιηθεί το πούλμαν της Κατασκήνωσης και η μεταφορά θα είναι δωρεάν. Αν υπερβεί τα 25, η μετακίνηση θα γίνει με κανονικό λεωφορείο και το κόστος (για 1 ή 2 διαδρομές) θα είναι 12€ το άτομο.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

. Είναι και οι δυο γονείς στη ζωή; Μένουν μαζί; Με ποιον ζει το παιδί;

. Υπνοβατεί; Αν ΝΑΙ : . Έχει πρόβλημα νυχτερινής ενούρησης;

. Πριν έρθει στην Κατασκήνωση, έλεγχος για ψείρες.

. Ποια είναι τα φαγητά που δεν **πρέπει** να τρώει (αν υπάρχουν) ;

. Έχει ιδιαίτερες συνήθειες (ύπνου, κλπ) που πρέπει να προσεχτούν ;

. Ξέρει κολύμπι ; Αν ΝΑΙ, πόσο καλά; Έμαθε σε κολυμβητήριο με δάσκαλο ;

. Έχει ιδιαίτερες κλίσεις (μουσική, ζωγραφική, αθλητισμό, θέατρο, κλπ);

Γράψτε ένα ή δυο παιδιά που θέλετε οπωσδήποτε να μείνουν στην ίδια ομάδα με το παιδί σας :

Γράψτε μας τις παρατηρήσεις και τα σχόλιά σας για την περσινή λειτουργία της Κατασκήνωσης καθώς και τις προτάσεις σας για φέτος :

ΕΙΔΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Βαρκάδα

Κανό

Κουλούρα

στο παιδί μου να κάνει όλα τα **θαλάσσια σπορ**. Επιτρέπω να κάνει **ΜΟΝΟ**:

Έχω λάβει γνώση ότι ενδεχομένως η Κατασκήνωση θα αναρτήσει φωτογραφίες του παιδιού μου στην ιστοσελίδα της ή θα τις δημοσιεύσει στα έντυπά της.*

Θα προσκομίσω πιστοποιητικό ιατρού που βεβαιώνει ότι "το παιδί μου δεν πάσχει από μεταδοτικό νόσημα και μπορεί να συμμετέχει σε κατασκήνωση".

Έχω λάβει γνώση του πληροφοριακού εντύπου ή/και ενημερώθηκα για τις λεπτομέρειες της λειτουργίας της Κατασκήνωσης.

Ο ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ : ολογράφως ονοματεπώνυμο

1. Η συμπλήρωση του δελτίου βοηθά τους υπευθύνους να φροντίζουν καλύτερα το παιδί σας.

2. Έχετε την ευθύνη για κάθε τι που θα προκύψει από την ελλιπή συμπλήρωση του δελτίου.

3. Τα στοιχεία του δελτίου τηρούνται απόρρητα.

4. Σε περίπτωση που δεν λάβουμε εγκαίρως την αίτησή σας, δεν θα ληφθούν υπόψη οι παρατηρήσεις σας για τη διαμονή του.

* Στην περίπτωση που διαφωνείτε, παρακαλούμε να μας το δηλώσετε εγγράφως.