

Α' ΑΤΟΜΙΚΑ ΕΙΔΗ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΩΝ

Κάθε κατασκηνωτής θα πρέπει να φέρει μαζί του:

α) ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ: Μαξιλάρι με δύο (02) μαξιλαροθήκες, σεντόνια, πετσέτες, πιζάμες, εσώρουχα, μαγιό, πετσέτα θαλάσσης, παντόφλες θαλάσσης, μακρυμάνικη μπλούζα – ζακέτα, δύο (02) ζευγάρια παπούτσια (εκ των οποίων το ένα (01) υποχρεωτικώς αθλητικά), αθλητική περιβολή (φόρμα – κοντό παντελόνι), το ατομικό βιβλιário υγείας, κάρτα εμβολίων, πιστοποιητικό καλής υγείας, είδη καθαριότητας, λοιπά ατομικά είδη και τέλος ένα (01) σάκο για την τοποθέτηση των χρησιμοποιηθέντων ρούχων.

β) ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ: Μουσικά όργανα, εργαλεία χειροτεχνίας, ζωγραφικής και βιβλία μορφωτικού περιεχομένου.

Δ Ε Ν Ε Π Ι Τ Ρ Ε Π Ο Ν Τ Α Ι : Οι κολυμβητικές μάσκες, μαχαίρια, σουγιάδες, ψαλίδια, περιοδικά και βιβλία ακατάλληλου περιεχομένου. Ακόμα **δεν ενδείκνυται** να φέρουν μαζί τους μεγάλα χρηματικά ποσά, τιμαφή - κοσμήματα, παιχνίδια, κινητά τηλέφωνα, φορητούς ηλεκτρονικούς υπολογιστές - tablet - ηλεκτρονικά παιχνίδια κ.λπ., μεγάλης αξίας, αποκλειόμενης τυχόν ευθύνης της Κατασκήνωσης σε περίπτωση απώλειας, φθοράς ή ζημίας.

Β' ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ - ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΓΟΝΕΩΝ - ΚΗΛΕΜΟΝΩΝ

α) Την Α' κατασκηνωτική περίοδο το επισκεπτήριο θα επιτρέπεται ημέρες Τετάρτη και Κυριακή και ώρες 17.00-20.00, ενώ τη Β', Γ' και Δ' περίοδο μόνο Κυριακή τις ίδιες ώρες.

β) Τις λοιπές ημέρες και ώρες ΔΕΝ θα επιτρέπεται το επισκεπτήριο. Κατ' εξαίρεση δύναται να επιτραπεί το επισκεπτήριο μόνο σε περίπτωση ανάγκης και κατόπιν προηγηθείσας τηλεφωνικής επικοινωνίας, αφού εκτιμηθεί αναλόγως και αποφασιστεί από την Διευθύντρια των Παιδικών Εξοχών.

γ) Το τηλέφωνο που θα εξυπηρετεί τους γονείς για επικοινωνία με τους κατασκηνωτές είναι το **22940-93511**. Η τηλεφωνική επικοινωνία θα γίνεται **ΜΟΝΟ κατά τις ώρες 17.30 - 20.00.**

δ) Η καθαριότητα και ο σεβασμός του περιβάλλοντος χώρου και η τήρηση του προγράμματος λειτουργίας των Παιδικών Εξοχών αποτελεί μέλημα όχι μόνο των κατασκηνωτών και του προσωπικού, αλλά και των επισκεπτών.

ε) Η είσοδος στους κοιτώνες φιλοξενίας των κατασκηνωτών επιτρέπεται **αποκλειστικά στους γονείς ή κηδεμόνες κατά τις ώρες του επισκεπτηρίου, αποφεύγοντας κάθε ενέργεια, παρέμβαση κ.λπ. εντός αυτών, έχοντας πάντοτε υπόψη ότι οι χώροι χρησιμοποιούνται και από άλλα παιδιά.**

στ) Δεν επιτρέπεται η αποθήκευση στους κοιτώνες των κατασκηνωτών τροφίμων, τα οποία δε βρίσκονται σε τυποποιημένη συσκευασία.

ζ) Τα Στελέχη ή οι κατασκηνωτές που, ύστερα από γνωμάτευση του Ιατρού της κατασκήνωσης, δε θα πρέπει να παραμείνουν πλέον σε αυτήν **για λόγους υγείας, αποχωρούν άμεσα και παραλαμβάνονται από τους γονείς ή κηδεμόνες τους** ειδοποιούμενοι προς τούτο από το προσωπικό των Παιδικών Εξοχών και κατ' εντολή της Διευθύντριας των Παιδικών Εξοχών.

η) Στελέχη ή κατασκηνωτές που **επιδεικνύουν ανάρμοστη και κακή συμπεριφορά θα αποχωρούν άμεσα από την Κατασκήνωση** και θα παραλαμβάνονται από τους γονείς ή κηδεμόνες τους, με απόφαση της Διευθύντριας των Παιδικών Εξοχών, ειδοποιούμενοι προς τούτο από το επιφορτισμένο σχετικά προσωπικό.

Επισημαίνεται ότι οι γονείς των παιδιών, όταν ειδοποιηθούν για την παραλαβή των παιδιών τους για τους ανωτέρω υπό στοιχεία (ζ-η) λόγους, υποχρεούνται να προσέρχονται το συντομότερο δυνατό στις εγκαταστάσεις της Κατασκήνωσης και να λαμβάνουν γνώση από το υπεύθυνο προς τούτο προσωπικό.

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΟΝΕΑ – ΚΗΔΕΜΟΝΑ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

.....2020

ΒΑΘΜΟΣ:
Α.Γ.Μ.Σ.:
ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:
ΥΠΗΡΕΣΙΑ:
ΤΗΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (μέλος ΑΜΕΑ,
μονογονεϊκή - τρίτεκνη - πολύτεκνη / αριθμός τέκνων):
.....
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
E-mail:

ΠΡΟΣ
**ΤΟ ΙΔΡΥΜΑ
«ΕΞΟΧΕΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ»
Π. Κανελλοπούλου 4 – Τ.Κ. 101 77 ΑΘΗΝΑ**

1. **Παρακαλώ** όπως εγκρίνετε τη φιλοξενία του υιού μου ή της κόρης μου (κατά περίπτωση):
Ε π ώ ν υ μ ο:
Ό ν ο μ α:
Όνομα πατρός:
Έτος γεννήσεως:
ΑΜΚΑ:.....
στις Παιδικές Εξοχές της Ελληνικής Αστυνομίας στον Άγιο Ανδρέα Αττικής, κατά την _____ κατασκηνωτική περίοδο⁽¹⁾.
2. **Επιτρέπω** στον υιό / στην κόρη μου να συμμετάσχει σε οργανωμένες δράσεις της Κατασκήνωσης **εκτός των εγκαταστάσεων αυτής** (επιμορφωτικές επισκέψεις, ψυχαγωγικές εκδρομές κ.λπ.)
3. Παρέχω τη συγκατάθεσή μου για επεξεργασία των προσωπικών και τυχόν ειδικών (ευαίσθητων) δεδομένων, αποκλειστικά προς το σκοπό εξυπηρέτησης φιλοξενίας και μόνο από το εξουσιοδοτημένο προς τούτο προσωπικό του Ιδρύματος «Εξοχές Ελληνικής Αστυνομίας».

⁽¹⁾ Συμπληρώνεται κατά περίπτωση:

- Α' Κατασκηνωτική Περίοδος (24/06 - 03/07)*
Β' Κατασκηνωτική Περίοδος (06/07 - 17/07)
Γ' Κατασκηνωτική Περίοδος (22/07 - 02/08)
Δ' Κατασκηνωτική Περίοδος (06/08 - 16/08)

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/-ΟΥΣΑ

Δ Ε Λ Τ Ι Ο Κ Α Τ Α Σ Κ Η Ν Ω Τ Η

(Συμπληρώνεται από το γονέα / κηδεμόνα - Επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης)

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:/...../.....

ΑΜΚΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΒΑΘΜΟΣ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

(Οδός)

(Αριθμός)

(Πόλη)

ΚΙΝΗΤΟ ΓΟΝΕΑ/-ΩΝ: (Α).....(Β).....

ΣΤΑΘΕΡΟ ΓΟΝΕΑ: (ΟΙΚΙΑ).....(ΕΡΓΑΣΙΑ).....

ΚΙΝΗΤΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ:.....

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ ΣΕ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ: ΝΑΙ ΟΧΙ

Έχει κάνει αντιτετανικό εμβόλιο και πότε;.....

Λοιπά εμβόλια:.....

Έχει κάνει αντιτετανικό ορό και πότε;.....

Υπάρχει ιστορικό αλλεργίας; Αν ναι, σε τι;.....Λαμβάνει κάποια φαρμακευτική αγωγή; Αν ναι, ποια ακριβώς;.....

Γράψτε μας παρακάτω κάθε τι σχετικό με την υγεία του παιδιού σας που έχει σημασία και πρέπει να ληφθεί υπόψη από τον Ιατρό της Κατασκήνωσης (ασθένειες, παθήσεις, χειρουργικές επεμβάσεις κ.ο.κ. / αποφυγή χορήγησης - λήψης φαρμάκων, σκευασμάτων κ.λπ.):

.....

.....

.....

- Αποδέχομαι την παροχή Α΄ βοηθειών και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης του τέκνου μου από το εκ της Δ/σης Υγειονομικού / Α.Ε.Α. προερχόμενο και επιφορτισμένο προς τούτο ιατρικό προσωπικό της Κατασκήνωσης και δια του παρόντος ενημερώνω για το πλήρες ιατρικό ιστορικό του τέκνου μου.

Ο/Η Δηλών/-ούσα
Γονέας / Κηδεμόνας

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΟΝΕΑ – ΚΗΔΕΜΟΝΑ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

.....2020

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΒΑΘΜΟΣ-ΙΔΙΟΤΗΤΑ:.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ:.....

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

ΤΗΛ.ΟΙΚΙΑΣ:..... **ΚΙΝΗΤΟ:**.....

E-MAIL:.....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΕΚΝΟΥ:.....

**ΠΡΟΣ
ΤΟ ΙΔΡΥΜΑ
«ΕΞΟΧΕΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ»
Π. Κανελλοπούλου 4 – Τ.Κ. 101 77 ΑΘΗΝΑ**

1. Σας γνωρίζω ότι ο υιός μου / η κόρη μου:
Ε π ώ ν υ μ ο:
Ό ν ο μ α:
Όνομα πατρός:.....
Έτος γεννήσεως:.....
ΑΜΚΑ:.....
επιθυμώ να ορισθεί ως ομαδάρχης/ομαδάρχισσα
στις Παιδικές Εξοχές Ελληνικής Αστυνομίας,
στον Άγιο Ανδρέα Αττικής, κατά την.....
Κατασκηνωτική περίοδο⁽¹⁾.
2. Γραμματικές γνώσεις:.....
.....
3. Προηγούμενη απασχόλησή του / της ως
ομαδάρχης/ –ισσα στις Κατασκηνώσεις (**ΟΧΙ /**
ΝΑΙ) κατά το έτος ή τα έτη
.....
4. Τυχόν θέματα υγείας
5. Συνηποβάλεται πιστοποιητικό καλής υγείας.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ /-ΟΥΣΑ

⁽¹⁾ Συμπληρώνεται κατά περίπτωση:
Α' Κατασκηνωτική Περίοδος (24/06 - 03/07)
Β' Κατασκηνωτική Περίοδος (06/07 - 17/07)
Γ' Κατασκηνωτική Περίοδος (22/07 - 02/08)
Δ' Κατασκηνωτική Περίοδος (06/08 - 16/08)

**ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ
ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ**

..... 2020

ΒΑΘΜΟΣ:.....

Α.Γ.Μ.Σ.:

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

ΦΑΞ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΥΝΟΛΙΚΑ:.....

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:.....

.....

.....

.....

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:.....

.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ - ΗΛΙΚΙΑ – ΦΥΛΟ:.....

.....

ΠΡΟΣ

ΤΟ ΙΔΡΥΜΑ

«ΕΞΟΧΕΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ»

Π. Κανελλοπούλου 4 – Τ.Κ. 101 77 ΑΘΗΝΑ

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση των υποχρεώσεων - καθυκόντων του προσωπικού που θα αποσπασθεί εθελοντικά στις Παιδικές Εξοχές της Ελληνικής Αστυνομίας και επιθυμώ την απόσπασή μου, με αντικείμενο απασχόλησης: (1)

ή (προαιρετικά): (2)

..... για την προσεχή θερινή κατασκηνωτική περίοδο, και συγκεκριμένα για το χρονικό διάστημα από έως

Επίσης, δηλώνω ότι έχω αποσπασθεί στις Παιδικές Εξοχές τα έτη:

ως

.....

Ο/Η Α Ι Τ Ω Ν/-ΟΥΣΑ

