

# Κ Α Τ Α Σ Κ Η Ν Ω Σ Η

Αδελφότητα «Η ΟΣΙΑ ΞΕΝΗ»

## Θ Α Β Ω Ρ



ΚΟΡΙΤΣΙΑ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ-ΛΥΚΕΙΟΥ

23-30 Ιουλίου 2026

\*Για πληροφορίες σχετικά με εγγραφή απευθύνεστε στο  
τηλ. 6948523945.

ΦΑΞ: 23920 25478, e-mail: [elathavor@yahoo.com](mailto:elathavor@yahoo.com)

\* Με τα παιδιά σας, όταν βρίσκονται στην Κατασκήνωση, μπορείτε να επικοινωνείτε τις ώρες: 12.30-1.30 μ.μ. στα τηλέφωνα:  
6943605358, 6943605359 ή 6943605361.

## ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΡΙΕΣ

\* Οι κατασκηνώτριες πρέπει να βρίσκονται στο Αρχαιολογικό Μουσείο, απ' όπου θα ξεκινήσουν για την Κατασκήνωση, στις **23 Ιουλίου**, ημέρα **Πέμπτη** και ώρα **9.00 π.μ.** Όσες ξεκινήσουν από την **IKEA** θα πρέπει να βρίσκονται εκεί στις **9.30 π.μ.**

\* Οι κατασκηνώτριες που θα έλθουν με **I.X.**, να βρίσκονται στην Κατασκήνωση στις **10.30 -11.00 π.μ.**

\* Οι κατασκηνώτριες θα επιστρέψουν στις **30 Ιουλίου**, ημέρα **Πέμπτη** και ώρα **13.00 μ.μ.** στην **IKEA**, και στις **13.15 μ.μ.** στο **Αρχαιολογικό Μουσείο.**

\* Το εισιτήριο με επιστροφή είναι 20 Ευρώ.

\* Τα τροφεία της κατασκήνωσης είναι 100 Ευρώ.

\* Χωρίς το Δελτίο Εγγραφής δεν μπορεί να γίνει εγγραφή.

## ΕΦΟΔΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΡΙΑΣ

Για όλες τις ώρες:

\* Χαρούμενη διάθεση. \* Καλή συμπεριφορά.

\* Μαζί σου ο καλύτερός σου εαυτός.

**Τα προσωπικά σου είδη:**

\* Μια κουβέρτα καλοκαιρινή.

\* Σεντόνια, μαξιλάρι, μαξιλαροθήκη, πετσέτες.

\* Φορέματα- φούστες - μπλουζάκια με κοντό μανίκι.

\* Μπουφάν, κάλτσες, εσώρουχα. Κρεμάστρες.

\* Πέδιλα. Σαγιονάρες. Αθλητικά. Καπέλο για τον ήλιο.

\* Οδοντόκρεμα - οδοντόβουρτσα. Κρεμοσάπυνο. Σαμπουάν. Αφρόλουτρο. Χτένα. Χαρτί υγείας. Παγουρίνο.

\* Τσάντα για λερωμένα ρούχα.

\* Και ό,τι άλλο βοηθητικό, απαραίτητο για προσωπική χρήση.

**Προαιρετικά:**

\* Υλικά για καλλιτεχνικές δραστηριότητες (μαρκαδόροι, μολύβια, κόλλες, ψαλίδι). \* Μουσικά όργανα.

**\* Προσοχή:**

Να είναι όλα καλά συσκευασμένα και να φέρουν το ονοματεπώνυμο της κατασκηνώτριας.

**\* ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ:**

Πολύτιμα αντικείμενα και κινητά είναι με ευθύνη της κατασκηνώτριας. Η χρήση των κινητών γίνεται μόνο από 12.30 μ.μ. μέχρι 1.30 μ.μ. Σε περίπτωση χρήσης εκτός αυτού του ωραρίου, το κινητό φυλάσσεται από την ομαδάρχισσα, η οποία το παραδίδει στην ορισμένη ώρα για χρήση και ενημερώνεται ο κηδεμόνας.

Η επικοινωνία με τα παιδιά σας γίνεται στα τηλέφωνα της Κατασκήνωσης 12.30 με 1.30 μ.μ. καθημερινά, πλην της ημέρας άφιξης.

# ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ\*

στην Κατασκήνωση «ΘΑΒΩΡ»

της Ορθοδόξου Αδελφότητας «Η ΟΣΙΑ ΞΕΝΗ»

Παρακαλούμε να επιστρέψετε συμπληρωμένο το παρακάτω έντυπο

ΕΠΙΘΕΤΟ:..... ΟΝΟΜΑ:.....

ΤΑΞΗ: (σχολ. έτ. 2026-2027).....

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: **23-30 Ιουλίου**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΔΙΕΥΘ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: Οδός..... Αριθμ.....

T.K..... ΠΕΡΙΟΧΗ: .....

e-mail: .....

ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ( Όπου θα κοπεί και η απόδειξη):.....-

..... Περιοχή-Νομός .....

Οδός.....Αριθμ..... T.K.....

ΑΦΜ(κηδεμόνα) ..... Τηλ. Κηδεμόνα:.....

Παρακαλούμε δηλώστε **πώς θα έρθει** το παιδί στην Κατασκήνωση: Με Ι.Χ. ή με το λεωφορείο μας; Και **από πού**: Από Αρχαιολογικό Μουσείο ή από ΙΚΕΑ;.....

Παρακαλούμε δηλώστε **πώς θα φύγει** το παιδί από την Κατασκήνωση (με Ι.Χ. ή με το λεωφορείο) και **πού θα αποβιβαστεί (ΙΚΕΑ ή Αρχ)**: .....

\* Μας αποστέλλετε **ΜΟΝΟΝ Δελτίο Εγγραφής** και το **Ερωτηματολόγιο Υγείας** συμπληρωμένα.

Ο Κηδεμόνας

- Σας παρακαλούμε να μη στείλετε το παιδί σας στην Κατασκήνωση, αν την τελευταία εβδομάδα παρουσιάσει κάποια ίωση.

- Επίσης, θέλουμε να προσέξετε να μην έχουν τα παιδιά σας ψείρες. Κι αυτό, για τις συνέπειες στη λοιπή Κατασκήνωση.

- Σε περίπτωση που κάποιος άλλος (ακόμα και συγγενής) θελήσει να παραλάβει το παιδί, πρέπει να υπάρχει η ανάλογη υπεύθυνη δήλωση από τον κηδεμόνα μέσω gov.

# ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο Κατασκηνώτριας:.....

1. Όταν κόβεται ή χτυπάει, σταματά το αίμα εύκολα;      ΝΑΙ       ΟΧΙ
2. Έχετε διαπιστώσει αλλεργία
- α) σε κάποιο φάρμακο;      ΝΑΙ       ΟΧΙ
- Αν ναι,σε ποιο;.....
- β) σε κάποιο φαγητό;      ΝΑΙ       ΟΧΙ
- Αν ναι, σε ποιο;.....
- γ) σε ο,τιδήποτε άλλο;      ΝΑΙ       ΟΧΙ
- Αν ναι, σε τι;.....
3. Είχε ποτέ τάση για λιποθυμία/Έχει ποτέ λιποθυμήσει;      ΝΑΙ       ΟΧΙ
4. Έχει νοσηλευτεί ποτέ σε κάποιο νοσοκομείο;      ΝΑΙ       ΟΧΙ
- Αν ναι, γιατί;.....
5. Τώρα, παίρνει κάποια φάρμακα;      ΝΑΙ
- Αν ναι, ποιά;.....      ΟΧΙ
6. Πάσχει από κάποιο χρόνιο νόσημα;      ΝΑΙ       ΟΧΙ
- Αν ναι, ποιο;.....
7. Είχε κάποιο πρόβλημα με τη γυμναστική στο σχολείο;      ΝΑΙ       ΟΧΙ
- Αν ναι, ποιο;.....
8. Έχει γίνει εμβόλιο τετάνου;      ΝΑΙ       ΟΧΙ
9. Υπάρχει νυκτερινή ενούρηση;      ΝΑΙ       ΟΧΙ
10. Υπνοβατεί;    ΠΟΤΕ     ΜΕΡΙΚΕΣ ΦΟΡΕΣ     ΣΥΧΝΑ
11. Θέλετε εσείς να δηλώσετε κάποιο άλλο πρόβλημα υγείας του παιδιού; .....

---

\* Παρακαλούμε τα παιδιά να κάνουν ένα self-test την παραμονή της προσελεύσεώς τους στην Κατασκίωση, για την ασφάλεια όλων.

\* Τα παιδιά πρέπει να έχουν και μαζί τους ένα self-test.