



ΟΔΗΓΙΕΣ & ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΓΟΝΕΩΝ-ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ & ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΩΝ

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 βιβλιάριο 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.

ΔΕΝ ΕΠΙΤΡΕΠΟΝΤΑΙ: Οι κολυμβητικές μάσκες, μαχαίρια, σουγιάδες, ψαλίδια, περιοδικά και βιβλία ακατάλληλου περιεχομένου. Ακόμα δεν ενδείκνυται να φέρουν μαζί τους μεγάλα χρηματικά ποσά, τιμαλφή - 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 - ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

α) Το πρόγραμμα του επισκεπτηρίου θα διαμορφωθεί ανάλογα και σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις που θα ορισθούν για τον περιορισμό της εξάπλωσης του ιού covid-19 από τις αρμόδιες Υπηρεσίες του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων.

β) 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**.

γ) 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.

δ) 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.**

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

στ) 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.**

ζ) 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 (στ-ζ) 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**

.....2021

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 ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΡΙΣΤΕΙΑΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ
Π. Κανελλοπούλου 4 – Τ.Κ. 101 77 ΑΘΗΝΑ**

- 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⁾.
- Επιτρέπω** στον υιό / στην κόρη μου να συμμετάσχει σε οργανωμένες δράσεις της Κατασκήνωσης **εκτός των εγκαταστάσεων αυτής** (επιμορφωτικές επισκέψεις, ψυχαγωγικές εκδρομές κ.λπ.)
- 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 Μέριμνας και Αριστείας Ελληνικής Αστυνομίας.

⁽¹⁾Συμπληρώνεται κατά περίπτωση:

A' Κατασκηνωτική Περίοδος (01/07 - 10/07)
B' Κατασκηνωτική Περίοδος (12/07 - 22/07)
Γ' Κατασκηνωτική Περίοδος (24/07 - 03/08)
Δ' Κατασκηνωτική Περίοδος (07/08 - 16/08)
Ε' Κατασκηνωτική Περίοδος (18/08 - 26/08)

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 Κατασκλήνωσης (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 Κατασκλήνωσης και δια του παρόντος ενημερώνω για το πλήρες ιατρικό ιστορικό του τέκνου μου.

Ο/Η Δηλών/-ούσα
Γονέας / Κηδεμόνας