



Λευκωσία, 31 Οκτωβρίου 2026

ΘΕΜΑ: **Δεύτερη Διανυκτέρευση Ομάδας Προσκόπων**

Αγαπητοί Γονείς,

Στις **14.11 – 15.11.2026**, η Ομάδα θα πραγματοποιήσει **την δεύτερη διανυκτέρευση της χρονιάς στο χωριό Φαρμακά** με χώρο διαμονής το Εστιατόριο "Φαρμακάς".

Η δράση θα ξεκινήσει **το Σάββατο 14 Νοεμβρίου στις 08:30 το πρωί στο χώρο του** συστήματος μας, όπου καλούνται όλοι οι πρόσκοποι να παρευρεθούν με πλήρη Προσκοπική στολή (παντελόνι μπλε, πουκάμισο, μαύρα ή καφέ παπούτσια & μαντήλι συστήματος). Η δράση θα λήξει την **Κυριακή 15 Νοεμβρίου η ώρα 12:00, επίσης στο χώρο του Συστήματος μας.**

Οι πρόσκοποι θα διανυκτερεύσουν σε εσωτερικό χώρο. **Όλοι θα χρειαστεί να φέρουν μαζί τους υπόστρωμα (ματ) και υπνόσακο.** Αναλυτική λίστα ατομικών εφοδίων επισυνάπτεται.

Το κόστος συμμετοχής καθορίστηκε στα €20.00 και περιλαμβάνει το γεύμα, ρόφημα και δείπνο του Σαββάτου, μαζί με το πρόγευμα της Κυριακής. **Υπενθυμίζουμε ότι δικαίωμα συμμετοχής έχουν μόνο όσοι Πρόσκοποι έχουν διευθετήσει την εγγραφή τους.**

Παρακαλούμε όπως **η δήλωση συμμετοχής επιστραφεί μαζί με το αντίτιμο συμμετοχής το αργότερο μέχρι τη Τετάρτη 11/11/2026.** Εάν αντιμετωπίζετε δυσκολίες στην επιστροφή της δήλωσης τη Τετάρτη, αλλά επιθυμούν τα παιδιά σας να συμμετάσχουν, παρακαλώ ενημερώστε με έγκαιρα μέσω μηνύματος ή τηλεφωνικός (τηλ. 99 211285).

Οποιαδήποτε δήλωση συμμετοχής έρθει μετά από την παραπάνω προθεσμία δεν θα γίνει αποδεκτή.

Με προσκοπικούς χαιρετισμούς,

Ανδρέας Κωνσταντίνου
Αρχηγός Ομάδας 40ου Σ.Π. Έγκωμης



A/A	Αντικείμενα	Έλεγχος
1	Πλήρης Προσκοπική Στολή (Να τη φοράνε κατά την προέλευση)	
2	1 σετ εσώρουχα και κάλτσες	
3	1 σετ Φόρμες	
4	Ζεστό πουλόβερ ή τζάκετ	
5	Καραβάνα, ποτήρι και σετ μαχαιροπίρουνα	
6	2 Φανέλες κοντομάνικες	
7	Πιτζάμες ή φόρμες για ύπνο	
8	Είδη Προσωπικής Φροντίδας (Οδοντόπαστα, Οδοντόβουρτσα, κτλ)	
9	Πετσέτα προσώπου	
10	Υπνόσακος (sleeping bag)	
11	Υπόστρωμα ύπνου (ματ)	
12	Φανάρι (κατά προτίμηση της κεφαλής)	
13	Παγούρι νερού	
14	Αδιάβροχο	
15		
16		
17		

Είναι πολύ σημαντικό λόγω καιρού οι πρόσκοποι να έχουν ζεστά ρούχα μαζί τους, καθώς επίσης και εφεδρικά εσώρουχα και κάλτσες.

Παρακαλούμε όπως φέρετε ΟΛΑ τα πιο πάνω ατομικά είδη.

Αν δεν έχετε κάτι παρακαλούμε να το αναφέρετε πριν την δράση.



Δήλωση Συμμετοχής

Εγώ ο/η..... πατέρας / μητέρα / κηδεμόνας του/της
..... δηλώνω ότι επιτρέπω στο παιδί μου να λάβει μέρος στη
διανυκτέρευση που διοργανώνεται στο χώρο του **χωριού Φαρμακά** στις **14.11 –**
15.11.2026.

Αποστέλλω το ποσό των **€20.00** που αντιπροσωπεύει το τίμημα συμμετοχής στη δράση.

Τηλέφωνα για περίπτωση ανάγκης:

.....

Προβλήματα υγείας που αντιμετωπίζει το παιδί:

.....

.....

Αλλεργίες που έχει το παιδί:

.....

.....

Παρακαλώ επίσης τους Βαθμοφόρους να προσέξουν τα παρακάτω:

A. Φαγητό:.....

B. Ύπνος :

Γ. Κάτι άλλο :

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναγράφονται πιο πάνω είναι ακριβή και ότι δεν υπάρχει
σημαντικός λόγος υγείας που να εμποδίζει τη συμμετοχή του παιδιού μου στη δράση αυτή.

Επίσης επιτρέπω όπως σε περίπτωση ανάγκης να μεταφερθεί το παιδί μου με τα ιδιωτικά οχήματα
των βαθμοφόρων.

Ονοματεπώνυμο Γονέα: Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Συμπληρώνεται από τον Αρχηγό Δράσης:

Αρ. Απόδειξης: Ημερομηνία: