



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ & ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ**

Συνάδελφοι,

Με την ανακοίνωση αυτή, επιθυμούμε να σας πληροφορήσουμε ότι, κατά τη θερινή περίοδο του τρέχοντος έτους, προγραμματίζεται να λειτουργήσουν οι παιδικές κατασκηνώσεις, ανάλογα με τις ανάγκες, σε δύο περιόδους και συγκεκριμένα:

**Α' Περίοδος: Από τη Δευτέρα 27-06-16 έως Σάββατο 16-07-2016.**

**Β' Περίοδος: Από τη Δευτέρα 18-07-16 έως Σάββατο 06-08-2016.**

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν τα παιδιά των υπαλλήλων του πρώην Υ.ΠΕ.ΚΑ και του πρώην Υ.Π.Υ.ΜΕ.ΔΙ, των εποπτευόμενων Νομικών Προσώπων του Υ.ΠΕ.Ν και της Γ.Γ.Δ.Ε, των πρώην υπαλλήλων της Γ.Γ.Δ.Ε που μεταφέρθηκαν στην Περιφέρεια Αττικής, των υπαλλήλων μελών των συλλόγων της ΠΟΣΕ-ΥΠΕΧΩΔΕ. Όσοι από τους συναδέλφους επιθυμούν τη συμμετοχή των παιδιών τους (ηλικίας 6 έως και 14 ετών, που έχουν δηλαδή γεννηθεί κατά τα έτη 2002 έως και 2010), θα πρέπει να υποβάλουν σχετική αίτηση μέχρι και την Παρασκευή 27-5-2016.

**Οι αιτήσεις** θα κατατίθενται στο Κεντρικό Πρωτόκολλο του Υ.Π.Ε.Ν (Αμαλιάδος 17 Κο. Νικολακόπουλο Ιωάννη τηλ.2131515774 & Κο. Φελεκέα Μιχάλη τηλ. 2131515775)

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Προκειμένου να συμμετάσχει κάθε παιδί στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα είναι απαραίτητο να έχει εφοδιαστεί με:

- **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.**
- **Βεβαίωση κατάστασης υγείας** υπογεγραμμένη από ιατρό που να αναφέρεται ότι είναι κλινικά υγιής

(Τα ανωτέρω δικαιολογητικά θα υποβάλλονται **υποχρεωτικά** μαζί με την αίτηση θεωρημένη από τον προϊστάμενο του υπαλλήλου, **διαφορετικά η αίτηση δε θα γίνεται δεκτή**).

- Βιβλιάριο Υγείας (θα προσκομίζεται στην κατασκήνωση).

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΕΦΟΔΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ**

Μαξιλάρι  
κουβέρτα  
δύο σεντόνια  
δύο μαξιλαροθήκες  
δύο πετσέτες  
προσώπου

μαγιώ  
**σκουφάκι**  
**μπάνιου(απαραιτήτως)**  
χοντρή ζακέτα ή πουλόβερ  
παντελόνι μακρύ  
μπουρνούζι

σφουγγάρι λουτρού  
οδοντόβουρτσα  
πετσέτα μπάνιου  
σάκο άπλυτων  
καπέλο –σαγιονάρες

Υποδείγματα για τις απαραίτητες αιτήσεις, βεβαιώσεις κλπ θα είναι αναρτημένα και στον διαδικτυακό τόπο του Υπουργείου στην διεύθυνση [www.ypeka.gr](http://www.ypeka.gr)

Για την κατασκηνωτική περίοδο από

έως

Σας γνωρίζουμε τις ημέρες και ώρες αναχώρησης και επιστροφής των δύο κατασκηνωτικών περιόδων (αφετηρία το άγαλμα του Βασ. Κωνσταντίνου στο Πεδίον του Αρεως):

Α' Περίοδος: αναχώρηση τη Δευτέρα 27-6-16, ώρα 07.30π.μ. & επιστροφή το Σάββατο 16-7-2016, ώρα 11.00μ.μ.

Β' Περίοδος: αναχώρηση τη Δευτέρα 18-7-16, ώρα 07.30π.μ. & επιστροφή το Σάββατο 6-8-2016, ώρα 11.00μ.μ.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ		
ΟΝΟΜΑ		
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ		

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΣΤΟ ΥΠΕΝ Ο ΓΟΝΕΑΣ		
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΣΤΟ ΥΠΥΜΕΔΙ Ο ΓΟΝΕΑΣ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΠΙΤΙΟΥ- ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ*		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ*		
E-MAIL *		

Οι αιτήσεις θα κατατίθενται στο Κεντρικό Πρωτόκολλο του Υ.Π.ΕΝ (Αμαλιάδος 17 Κο. Νικολακόπουλο Ιωάννη τηλ.2131515775 & Κο. Φελεκέα Μιχάλη τηλ. 2131515774)

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

- 1) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- 2) Βεβαίωση κατάστασης υγείας.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ  
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:  
ΟΝΟΜΑ:  
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:  
ΟΔΟΣ:  
ΑΡΙΘΜΟΣ:  
ΠΕΡΙΟΧΗ:  
Τ.Κ.:  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

### ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Πάσχει/Έπασχε από: .....  
(ΑΣΘΜΑ - ΚΑΡΔΙΑΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ - ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΑΥΤΙΩΝ - ΔΙΑΒΗΤΗΣ - ΥΠΙΝΟΒΑΣΙΑ - ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ κ.λπ.)

Κουράζεται εύκολα; - Λαχανιάζει εύκολα;.....

Υπέφερε από κάποια σοβαρή ασθένεια τα τελευταία δύο χρόνια;.....  
(ΑΝ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΙΑ)

Χρειάζεται κάποια θεραπευτική αγωγή τώρα; .....  
(ΑΝ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΙΑ)

Υπέστη πρόσφατες χειρουργικές επεμβάσεις; .....  
(ΑΝ ΝΑΙ ΑΠΟ ΠΟΙΑ)

Είναι ευαίσθητος/η σε αλλεργίες ή αντιδράσεις σε φάρμακα; .....  
(ΑΝ ΝΑΙ ΥΠΟΔΕΙΞΑΤΕ ΜΟΡΦΗ ΑΛΛΕΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΤΟ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟ ΦΑΡΜΑΚΟ)

Έκανε εμβόλια (σημειώσατε ημερομηνίες); ΤΕΤΑΝΟΥ ..... ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑΣ ..... ΑΛΛΑ.

Έχει ανάγκη ιδιαίτερη μεταχείριση, δίαιτα ή άλλη προσοχή;.....  
(ΑΝ ΝΑΙ ΠΟΙΑΣ)

Επιτρέπεται η συμμετοχή του/της:.....

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ - ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΙΑΤΡΟΥ)