



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΕΒΡΟΥ
ΔΗΜΟΣ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝ. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝ. ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ & ΙΣΟΤΗΤΑΣ ΦΥΛΩΝ

Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΕΒΡΟΥ
Αρ. Πρωτ. 4500
Παραλήφθηκε στις 16-5-19

Αλεξανδρούπολη 8-5-2019
Αριθ. Πρωτ.: 13.305

Ταχ. Δ/ση: Δ. Σολωμού 26
Τ.Κ.: 681 00 Αλεξ/πολη
Πληροφορίες: Χατζηχαρίτωνος Ε.
Τηλέφωνο: 2551088147,88149,88145
Fax: 25510 87150

ΠΡΟΣ: ΠΙΝΑΚΑ
ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΘΕΜΑ: Έναρξη εγγραφής παιδιών που θα φιλοξενηθούν στην κατασκήνωση του κρατικού προγράμματος «Παιδική Εξοχή Μάκρης», για το καλοκαίρι του 2019.

- ΣΧΕΤ:** 1. Την υπ' αριθμ. **Δ11/οικ.18550/733/22-4-2019 (ΑΔΑ:651Υ465Θ1Ω-Ω11)** του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Γενική Δ/ση Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Δ/ση Προστασίας Παιδιού & Οικογένειας «Αποστολή προγραμματισμού λειτουργίας κατασκηνώσεων έτους 2019»
2. Την υπ' αριθμ. **Δ11/οικ.18551/734/22-4-2019 (ΑΔΑ:ΨΒ9Λ465Θ1Ω-ΟΥ3)** του Υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Γενική Δ/ση Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Δ/ση Προστασίας Παιδιού & Οικογένειας, περί «Έναρξης εγγραφής και επιλογής παιδιών και άλλων κατηγοριών ατόμων που θα φιλοξενηθούν σε κατασκηνώσεις του κρατικού προγράμματος το καλοκαίρι του 2019»

Η Παιδική Εξοχή Μάκρης για το καλοκαίρι του 2019 θα φιλοξενήσει στις εγκαταστάσεις της (1.000) χίλια παιδιά και ΑΜΕΑ του Νομού Έβρου, ηλικίας από (7) επτά έως (15) δεκαπέντε χρονών, αγόρια και κορίτσια, με έτος γέννησης από 01-01-2012 έως 31-12-2004, σε πέντε (5) κατασκηνωτικές περιόδους των 10 (δέκα) ημερών από 200 (διακόσια) παιδιά η κατασκηνωτική περίοδος, για τους μήνες Ιούλιο & Αύγουστο.

1. Πρώτη κατασκηνωτική περίοδος από **08-07-2019** έως **17-07-2019**, μικτή και ΑΜΕΑ (αγόρια – κορίτσια) διάρκειας (10) δέκα ημερών, διακόσια (200) παιδιά.
2. Δεύτερη κατασκηνωτική περίοδος από **17-07-2019** έως **26-07-2019**, μικτή και ΑΜΕΑ (αγόρια – κορίτσια) διάρκειας (10) δέκα ημερών, διακόσια (200) παιδιά.
3. Τρίτη κατασκηνωτική περίοδο από **26-07-2019** έως **04-08-2019**, μικτή και ΑΜΕΑ (αγόρια – κορίτσια) διάρκειας (10) δέκα ημερών, διακόσια (200) παιδιά.
4. Τέταρτη κατασκηνωτική περίοδος από **04-08-2019** έως **13-08-2019**, μικτή και ΑΜΕΑ (αγόρια – κορίτσια), διάρκειας (10) δέκα ημερών, διακόσια (200) παιδιά.
5. Πέμπτη κατασκηνωτική περίοδος από **13-08-2019** έως **22-08-2019**, μικτή και ΑΜΕΑ (αγόρια – κορίτσια), διάρκειας ημερών (10) δέκα ημερών διακόσια (200) παιδιά.

Η υπηρεσία μας έχει δικαίωμα αλλαγής έναρξης και λήξης της κάθε κατασκηνωτικής περιόδου. Η επιλογή των κατασκηνωτών σε Α', Β, Γ', Δ' ή Ε' κατασκηνωτική περίοδο γίνεται από την αρμόδια υπηρεσία μας σε συνεργασία με το Δ.Σ. της κατασκήνωσης.

Όπως κάθε χρόνο, θα γίνονται δεκτά παιδιά που έχουν ανάγκη παραθερισμού, που εσείς θα προτείνετε, σε συνεργασία με τους κοινωνικούς λειτουργούς και τους δασκάλους ή τις Σχολικές Επιτροπές της περιοχής σας.

Αποκλείονται από την κατασκήνωση, μέχρι αποκατάστασης της υγείας τους, τα παιδιά που πάσχουν από μεταδοτικά νοσήματα και εντελώς τα παιδιά που πάσχουν από ψυχοσωματικά νοσήματα (επιληψία κ.λ.π.) .

Οι εγγραφές των παιδιών θα γίνονται στις κατά τόπους Κρατικές Υγειονομικές Υπηρεσίες (Κέντρα Υγείας, Περιφερειακά Ιατρεία, Πολυϊατρεία, Ιατρεία του ΙΚΑ, Κρατικά Νοσοκομεία - Τακτικά εξωτερικά Ιατρεία) της περιοχής σας, όπου θα συμπληρώνεται το Δελτίο Κατασκηνωτή από τον εκάστοτε ιατρό, αλλά και από ιδιώτες Ιατρούς.

Οι γονείς με τα παιδιά μπορούν να επισκέπτονται τις παραπάνω Υγειονομικές Υπηρεσίες για την εγγραφή τους τις εργάσιμες ημέρες και ώρες μέχρι και την **16η- 6- 2019.**

Προκειμένου για την εγγραφή του υποψήφιου κατασκηνωτή, οι γονείς θα πρέπει έχουν μαζί τους τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Βιβλιάριο ασθενείας του παιδιού (των ενταχθέντων ταμείων στον ΕΟΠΥΥ)
2. Βιβλιάριο εμβολίων του παιδιού
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης (επιδεικνύεται στον ιατρό)

Για κάθε παιδί συμπληρώνεται από τον ιατρό ειδική καρτέλα στην οποία εκτός από τα ατομικά στοιχεία του (ονοματεπώνυμο, ηλικία, καταγωγή κ.λ.π.) θα καταγράφεται κάθε παρατήρηση του ιατρού για την υγεία του. Επίσης, σε ειδική στήλη θα καταχωρείται η επιθυμία του παιδιού, **αναφορικά με την επιλογή της κατασκηνωτικής περιόδου**, η οποία θα ικανοποιείται εφόσον παρέχεται η ευχέρεια από τον σχετικό προγραμματισμό. Σε άλλη στήλη της καρτέλας θα αναγράφεται ο ασφαλιστικός φορέας στον οποίο είναι το παιδί ασφαλισμένο έμμεσα ή άμεσα.

Μαζί με το Δελτίο Κατασκηνωτή πρέπει να κατατεθούν τα εξής δικαιολογητικά:

4. Υπεύθυνη Δήλωση του γονέα ή κηδεμόνα, στην οποία να αναγράφεται το ύψος του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος του προηγούμενου έτους, ο αριθμός μελών της οικογένειας και ο τύπος της (τρίτεκνη, πολύτεκνη, μονογονεϊκή κτλ), καθώς και άλλα κοινωνικά χαρακτηριστικά, όπως ανεργία, απορία, ασφάλιση, μειονότητα κτλ.
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
6. Απόδειξη κατάθεσης **30,00 Ευρώ** στον λογαριασμό της Συνεταιριστικής Τράπεζας Έβρου με Αριθ. Λογ.: **3010000797902-0** και για τους κατοίκους Φερών, Δήμου Σουφλίου, Δήμου Διδ/χου, Δήμου Ορεστιάδας και Δήμου Σαμοθράκης.

Εξαιρούνται από το οικονομικό αντίτιμο τα παιδιά πολύτεκνων και τρίτεκνων οικογενειών, καθώς και τα παιδιά των οικογενειών που δικαιούνται ΚΕΑ.

Μόνο για τους κατοίκους Αλεξ/πολης, οι εγγραφές θα γίνονται στο 1^ο ΚΑΠΗ του Δήμου Αλεξ/πολης (οδός: Εθν. Αντιστάσεως 106, 68131 Αλεξ/πολη). Απαιτείται η απόδειξη κατάθεσης των 30,00 Ευρώ, που θα προσκομίζεται στο 1^ο ΚΑΠΗ μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Τηλ. Γραμματείας 1ου ΚΑΠΗ: 6948712244

Ώρες: 10:00 πμ – 13.00 μμ

Όλα τα δικαιολογητικά μαζί με το δελτίο κάθε παιδιού θα πρέπει να αποσταλούν στο **1^ο ΚΑΠΗ του Δήμου Αλεξ/πολης (οδός: Εθν. Αντιστάσεως 106, 68131 Αλεξ/πολη)**, μέχρι το αργότερο την **21η Ιουνίου 2019**, προκειμένου να γίνει η επιλογή των παιδιών και η έγκαιρη ενημέρωση αυτών.

Το σωστά συμπληρωμένο δελτίο κατασκηνωτή διευκολύνει τους αρμοδίους για την εγγραφή του και είναι απαραίτητο στοιχείο για την παρακολούθηση του κατασκηνωτικού προγράμματος.

Για την εγγραφή των παιδιών, σας στέλνουμε τα Δελτία Κατασκηνωτή, όπου θα συμπληρώνονται τα στοιχεία οικογένειας του κατασκηνωτή και **οπωσδήποτε και το τηλέφωνό του για την ενημέρωση του ίδιου**, καθώς επίσης και φόρμες ονομαστικών καταστάσεων κατασκηνωτών.

Τα παιδιά που θα επιλεγούν θα ενημερωθούν τηλεφωνικά και πρέπει να έχουν μαζί τους, εκτός από τα προσωπικά τους είδη (δηλ. ρούχα, εσώρουχα και είδη υγιεινής π.χ. σαμπουάν, σαπούνι, σφουγγάρι, οδοντόβουρτσα, οδοντόκρεμα, βούρτσα), σεντόνια, μαξιλαροθήκες, πετσέτες, φακό, αντικουνουπικό κτλ, καθώς επίσης και μαγιό, αντηλιακό, καπέλο, σαγιονάρες, πετσέτα θαλάσσης κτλ. για την παραλία.

Παρακαλούμε για την έγκαιρη ενημέρωση του κοινού πάνω στο θέμα της εγκυκλίου αυτής και να υπάρχει στενή συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων φορέων με αντικειμενικό σκοπό να εξασφαλιστεί η επιτυχία του κρατικού κατασκηνωτικού προγράμματος 2019.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

- 1) Δελτίο κατασκηνωτή
- 2) Φόρμα ονομαστικής κατάστασης κατασκηνωτών

Μ.Ε.Δ.

Ο Αντιδήμαρχος Διοικ & Οικ. Υπηρεσιών

ΠΑΝΤΕΛΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

A) ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ

1. ΔΗΜΟΣ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ

Β. Κων/νου 9-1- 68200 Ορεστιάδα
Υπόψη του Δημάρχου του Μαυρίδη Βασιλείου

2. ΔΗΜΟΣ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ

Βασ. Γεωργίου & Ορφέως 1- 68300 Διδ/χο
Υπόψη Δημάρχου του Πατσουρίδη Παρασκευά

3. ΔΗΜΟΣ ΣΟΥΦΛΙΟΥ

Βασ. Γεωργίου 180 - 68400 Σουφλί
Υπόψη του Πουλιλιού Ευάγγελου

4. ΔΗΜΟΣ ΣΑΜΟΘΡΑΚΗΣ

Χώρα Σαμοθράκης – 68002 Σαμοθράκη
Υπόψη του Δημάρχου Βίτσα Αθανάσιου

5. ΔΗΜΟΣ ΜΑΡΩΝΕΙΑΣ –ΣΑΠΩΝ

Παπαδήμα 2 Σάπες – 69300 Σάπες
Υπόψη Δημάρχου του Σταυρίδη Ιωάννη

6. ΔΗΜΟΣ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ

Πλ. Βιζυηνού 1 – 691 00 ΚΟΜΟΤΗΝΗ
Υπόψη του Δημάρχου Πετρίδη Γεώργιου



B) ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

- ✓ 1. Δ/ση Α/βαθμιας Εκπαίδευσης Έβρου.
(Παρακαλούμε να ενημερώσετε τα Δημοτικά Σχολεία του Νομού).
2. Δ/ση Β/βαθμιας Εκπαίδευσης Έβρου – Αλεξ/πολη .
(Παρακαλούμε να ενημερώσετε τα Γυμνάσια του Νομού)
3. ΓΕΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Αλεξ/πολης.
4. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Διδ/χου.
5. ΚΕΠ Δήμων
6. Το Δ.Σ. της Παιδικής Εξοχής Μάκρης.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
& ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΝΟΜΟΣ ΕΒΡΟΥ

ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

Α΄ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

Όνομα μελών οικογένειας	Σχέση	Επάγγελμα	Ασφαλιστ. Οργανισμός	Αριθ. Ασφαλ.βιβλ.	Μηνιαίο εισόδημα	Έτος γέννησης
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

Δ/ση Κατοικίας:.....τηλ:.....
Ταχ. Κωδ.:

Β΄ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

Μεταδοτικά Νοσήματα.....
Εμβολιασμοί

Λοιπές Παρατηρήσεις.....
.....

Ο ΙΑΤΡΟΣ	Ο ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗΣ

