

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ομάδα αίματος

Ημερομηνία τελευταίου αντιτετανικού

Πλήρης εμβολιασμός

Όνοματεπώνυμο ιατρού:

Τηλέφωνο ιατρού

Ιστορικό σπασμών / επιληψίας / άσθματος:

Άλλο χρόνιο νόσημα:

Χρόνια φαρμακευτική αγωγή:

Αντιμετωπίζει ιδιαίτερα προβλήματα
π.χ. νυχτερινή ενούρηση, υπνοβασία, φοβίες

Ιστορικό επεμβάσεων:

Το παιδί εξετάστηκε από τον υπογράφοντα ιατρό και βρέθηκε υγιές
και ικανό να συμμετέχει σε όλες τις δραστηριότητες της φιλοξενίας

Έλλειψη δόρδ: Καρδιακό φύσημα:

Τα παραπάνω στοιχεία είναι τελείως εμπιστευτικά, η συλλογή τους αποσκοπεί
και μόνο στην ενημέρωση του Ιατρικού και Νοσηλευτικού προσωπικού και στην
παροχή κατάλληλης φροντίδας

Υπογραφή & σφραγίδα ιατρού

Υπογραφή γονέα



ΙΕΡΑ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΣ ΚΙΤΡΟΥΣ
ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ & ΠΛΑΤΑΜΩΝΟΣ

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΣΤΗΝ ΠΟΛΗ 2026 ΖΩΔΟΧΑ ΝΑΜΑΤΑ

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ
ΣΤΗΝ ΠΟΛΗ

Με την συμπλήρωση και κατάθεση της Δηλώσεως συμμετοχής στα γραφεία της Ιεράς Μητρόπολης γίνεται και η εγγραφή των κατασκηνωτών στο πρόγραμμα «Κατασκήνωση στην Πόλη»

Οι δηλώσεις συμμετοχής θα πρέπει να κατετεθούν στο Βιβλιοπωλείο «Εκκλησιαστικός Φάρος» της Ιεράς Μητροπόλεως, Βαρνάβα 11 στην Κατερίνη έως την Παρασκευή 19 Ιουνίου 2026 καθημερινά από τις 9:00π.μ. - 1:30μ.μ.

Περισσότερες πληροφορίες
2351024089

Τιμή συμμετοχής €5,00

