



## ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

### Επικοινωνία:

Αθλητικό Κέντρο  
Λεωφόρος Πανεπιστημίου 1,  
Αγλαντζιά, Τ.Θ: 20537,  
Τ.Κ:1678, ΛΕΥΚΩΣΙΑ  
Ηλ. διεύθυνση: [sports@ucy.ac.cy](mailto:sports@ucy.ac.cy)  
Ιστοσελίδα: [www.ucy.ac.cy/athletics](http://www.ucy.ac.cy/athletics)

Λευκωσία, 26 Φεβρουαρίου 2019

### Αθλητική Καλοκαιρινή Σχολή για παιδιά και εφήβους 2019

Αγαπητοί γονείς,

Η αθλητική καλοκαιρινή σχολή του ΠΚ θα έχει διάρκεια **4 εβδομάδες από τις 24.06.2019 μέχρι τις 19.07.2019**. Κάθε παιδί μπορεί να αποφασίσει αν θέλει να συμμετέχει μία, δύο, τρεις ή τέσσερις εβδομάδες.

Η Αθλητική καλοκαιρινή σχολή του Πανεπιστημίου Κύπρου απευθύνεται σε άτομα ηλικίας από **6 μέχρι και 15 ετών**. Στη σχολή θα μπορούν να συμμετέχουν παιδιά από όλα τα μέλη της Πανεπιστημιακής κοινότητας, μικρότερα αδέρφια φοιτητών, αλλά και άτομα εκτός του Πανεπιστημίου Κύπρου. Τα άτομα της σχολής θα χωριστούν σε 5-6 ομάδες σύμφωνα με την ηλικία (π.χ. 6-8 ετών, 9-12 ετών, 13-15 ετών).

**Ημερήσιο Πρόγραμμα:** Η αθλητική καλοκαιρινή σχολή θα ξεκινάει στις **8:00** και θα τελειώνει στις **15:00** το μεσημέρι.

Η σύναξη των παιδιών θα πρέπει να γίνεται μεταξύ των ωρών 7:30 – 8:00 στην αγωνιστική αίθουσα. Από τις 8:00 μέχρι τις 10:00 θα γίνονται αθλητικές δραστηριότητες.

Στις 10:00 η ώρα θα προσφέρεται σνακ με γάλα ή νερό ή χυμό και μετά από ξεκούραση θα συνεχίζονται οι αθλητικές δραστηριότητες. Στις 13:00 θα προσφέρεται μεσημεριανό φαγητό σύμφωνα με εισήγηση του διατροφολόγου της σχολής. Οι δραστηριότητες θα ολοκληρώνονται η ώρα 15.00 και ακολούθως θα γίνεται η αποχώρηση/παραλαβή των παιδιών από την αγωνιστική αίθουσα.

Ενδεικτικά στο πρόγραμμα θα προσφέρονται τα πιο κάτω **αθλήματα**:

- 1) Πετόσφαιρα
- 2) Ποδόσφαιρο
- 3) Futsal
- 4) Καλαθόσφαιρα
- 5) Χάντμπολ (Χειροσφαίριση)
- 6) Αθλήματα ρακέτας  
(Badminton, squash, ping – pong, tennis)
- 7) Αεροβική

8) Σε μεγάλα παιδιά, εξατομικευμένη προπόνηση στο γυμναστήριο και σε μικρά παιδιά διάφορα παιδαγωγικά παιχνίδια και κατασκευές.

**Θεωρία** σχετική με θέματα:

1) Διατροφής/ Ανατομία Σώματος

**Προσωπικό σχολής:** Το εκπαιδευτικό προσωπικό είναι άρτια καταρτισμένο με εξειδίκευση στα συγκεκριμένα αθλήματα και ακολουθεί όλες τις σύγχρονες μεθόδους εκπαίδευσης και διαπαιδαγώγησης των παιδιών. Περισσότερες πληροφορίες για τη δράση του Αθλητικού Κέντρου του Πανεπιστημίου Κύπρου και τις εγκαταστάσεις του μπορείτε να βρείτε στην ιστοσελίδα: <http://www.ucy.ac.cy/athletics>.

**Ασφαλιστήριο Συμμετεχόντων:** Σε περίπτωση ατυχήματος κατά τη διάρκεια των ωρών λειτουργίας της σχολής, οι συμμετέχοντες καλύπτονται με το ίδιο σχολικό ομαδικό ασφαλιστήριο προσωπικών ατυχημάτων και ασθενειών, που ισχύει στα σχολεία. Όσα παιδιά δεν καλύπτονται με αυτό το ασφαλιστικό σχέδιο, παρακαλούμε να το δηλώσουν στο έντυπο συμμετοχής.

**Κόστος σχολής ανά εβδομάδα και παιδί οικογένειας:**

	1 εβδομάδα	2 εβδομάδες	3 εβδομάδες	4 εβδομάδες
<b>1<sup>ο</sup> παιδί</b>	130	$130+115=245$	$130+115+80=325$	$130+115+80+80=405$
<b>2<sup>ο</sup> παιδί</b>	65	$65+60=125$	$65+60+60=185$	$65+60+60+60=245$
<b>3<sup>ο</sup> παιδί</b>	65	$65+60=125$	$65+60+\Delta\omega\rho\epsilon\acute{\alpha}\nu=125$	$65+60+\Delta\omega\rho\epsilon\acute{\alpha}\nu+\Delta\omega\rho\epsilon\acute{\alpha}\nu=125$

**Οι εγγραφές** θα μπορούν να γίνουν στην υποδοχή του αθλητικού κέντρου ηλεκτρονικά συμπληρώνοντας σχετικό έντυπο «Αίτηση Εγγραφής» το οποίο επισυνάπτεται, καταβάλλοντας ως προκαταβολή το 50% των διδάκτρων. Με την έναρξη της σχολής θα πρέπει να εξοφλείται και το υπόλοιπο ποσό. Στις εγγραφές θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας σύμφωνα με τη σειρά καταβολής της προκαταβολής. Συστήνεται να γίνεται τηλεφωνική επικοινωνία (22894187) ή email πριν την εγγραφή για επιβεβαίωση σας ότι υπάρχουν διαθέσιμες θέσεις.

**Οι πληρωμές θα γίνονται μόνο με εμβάσματα στον πιο κάτω λογαριασμό:**

**Bank of Cyprus**

Κάτοχος Λογαριασμού: Πανεπιστήμιο Κύπρου

Acc.: 357013232208

Iban : CY64 0020 0195 0000 3570 1323 2208

SWIFT: BCYPCY2N

**Payment Details: Please give details of payment** (π.χ. Ονοματεπώνυμο παιδιών – Περίοδος εβδομάδων – Summer School).

**Αντίγραφο του εμβάσματος θα πρέπει να στέλνεται στο πιο κάτω email: [evandros@ucy.ac.cy](mailto:evandros@ucy.ac.cy)**

Άτομο επικοινωνίας: Εύανδρος Βότσης

Τηλέφωνο: 22894187



**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ  
ΣΤΗΝ ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗ ΣΧΟΛΗ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΙ ΕΦΗΒΟΥΣ**

**Μέρος Α.1**

Όνοματεπώνυμο Συμμετέχοντα: .....

Ημερομηνία γέννησης: .....

Ηλικία: .....

**Μέρος Α.2**

(Να συμπληρωθεί μόνο σε περίπτωση 2<sup>ου</sup> παιδιού)

Όνοματεπώνυμο 2<sup>ου</sup> Συμμετέχοντα: .....

Ημερομηνία γέννησης: .....

Ηλικία: .....

**Μέρος Α.3**

(Να συμπληρωθεί μόνο σε περίπτωση 3<sup>ου</sup> παιδιού)

Όνοματεπώνυμο 3<sup>ου</sup> Συμμετέχοντα: .....

Ημερομηνία γέννησης: .....

Ηλικία: .....

**Στοιχεία Επικοινωνίας του Κηδεμόνα/ Γονιού:**

Είναι κάποιος από τους κηδεμόνες εργαζόμενος στο ΠΚ; Ναι  Όχι

Όνοματεπώνυμο Κηδεμόνα / Γονιού: .....

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:..... Email: .....

Διεύθυνση κατοικίας: .....

**Μέρος Β:**

Το παιδί σας έχει οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας; Ναι  Όχι   
Αν έχει εξηγήστε αναλυτικά:

.....

**Μέρος Γ:**

Χρονική περίοδος που θα συμμετάσχει το/α παιδί/ιά μου:

24.06.2019 – 28.06.2019

03.07.2019 – 07.07.2019

10.07.2019 – 14.07.2019

17.07.2019 – 21.07.2019

**Μέρος Δ:**

Με τη Δήλωση Εγγραφής θα πρέπει να καταβληθεί ως προκαταβολή το 50% των διδάκτρων. Σε αντίθετη περίπτωση η Δήλωση εγγραφής θα είναι άκυρη. Οι πληρωμές θα γίνονται με έμβασμα.

Προκαταβολή: € \_\_\_\_\_

Εξόφληση: € \_\_\_\_\_

Σε περίπτωση αποχώρησης το ποσό της προκαταβολής θα κατακρατείται.

**Μέρος Ε:** Στο σχολείο που φοιτά το παιδί σας, έχει σχολική ασφάλεια για τυχαία σωματική βλάβη?

Όνομα σχολείου: .....

Σχολική ασφάλεια: Ναι  Όχι

Σημείωση: Οι συμμετέχοντες στην Αθλητική Καλοκαιρινή Σχολή θα πρέπει να συμμορφώνονται με τους κανόνες Ασφάλειας και Υγείας του Πανεπιστημίου Κύπρου και να ακολουθούν πιστά τις οδηγίες των εκπαιδευτών. Το Πανεπιστήμιο Κύπρου δε φέρει καμία ευθύνη για τυχόν τραυματισμούς ή/και υλικές ζημιές λόγω αμέλειας ή απερισκεπτης ενέργειας εκ μέρους των συμμετεχόντων.

Υπογραφή κηδεμόνα

Υπογραφή παραλήπτη