**ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΙΑΤΙΚΟ ΧΩΡΙΟ 2022-2023 στον Καλοπαναγιώτη**

**ΒΙΩΜΑΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ**

Το Κοινοτικό Συμβούλιο Καλοπαναγιώτη (το Συμβούλιο) ανακοινώνει ότι δέχεται την εκδήλωση ενδιαφέροντος για λειτουργία βιωματικών εργαστηρίων κατά την διάρκεια του Χριστουγεννιάτικου Χωριού (26 Νοεμβρίου 2022 – 15 Ιανουαρίου 2023)

Η εκδήλωση ενδιαφέροντος μπορεί να καλύπτει κάθε δημιουργικό τομέα όπως:

(α) Εργαστήρια χειροτεχνίας, χαρακτικής, ψηφιδωτών, καλαθοπλεχτικής, κατασκευής ή/και διακόσμησης παραδοσιακών αντικειμένων, χριστουγεννιάτικες κατασκευές και κατασκευές με φυσικά υλικά, διακόσμηση μπισκότων, πηλός κτλ.

(β) Παιχνίδια(πχ με κυπριακά έθιμα Χριστουγέννων / Πρωτοχρονιάς, ταχυδακτυλουργός, ζογκλερικά, ζωγραφική προσώπου).

(γ) Γωνιά τεχνολογίας (πχ επιστημονικά πειράματα, πλανητάριο, ρομποτική, εκπαιδευτικά ηλεκτρονικά παιχνίδια, παιχνίδια δεξιότητας).

(δ) Θεατρικό , μουσικό κτλ. εργαστήρι

(ε) Γευσιγνωσία κυπριακών ποτών

(στ) Κατασκευή και παρουσίαση κυπριακών χριστουγεννιάτικων εδεσμάτων (πχ παράγωγα μελιού, παράγωγα σταφυλιού )

(ζ) Κατασκευή κυπριακών αιθέριων ελαίων, χρήση βοτάνων για αφεψήματα

(η) (i) Ποδηλασία, πεζοπορία , αναρρίχηση σε τοίχο, τραμπολίνο,

 (ii) Ξεναγήσεις

(θ) Ζώα της φάρμας, οικολογία, έθιμα

(ι) Αφήγηση κυπριακών παραμυθιών, Θεατρικό

Σημ. θα εξεταστούν και άλλες σχετικές προτάσεις.

Μετά την επιλογή των βιωματικών εργαστηρίων που θα λειτουργήσουν καθώς και των σχετικών εκπαιδευτών, θα υπογραφούν οι όροι λειτουργίας των εργαστηρίων, οι όποιοι θα περιλαμβάνουν και την ανάλογη αμοιβή των εκπαιδευτών.

Η δήλωση ενδιαφέροντος μπορεί να υποβληθεί είτε στο ειδικό έντυπο είτε σε ξεχωριστή επιστολή, η οποία να περιλαμβάνει όλες τις σχετικές πληροφορίες.

Οι δηλώσεις ενδιαφέροντος υποβάλλονται προς το Συμβούλιο ( διεύθυνση: Σοφοκλή Πογιατζή 1, 2862 Καλοπαναγιώτης ή στο Φαξ :22952386 ή στο email: kskalopanayioti@cytanet.com.cy μέχρι της 5 Σεπτεμβρίου 2022).

Για περισσότερες πληροφορίες στο τηλέφωνο 22952297.

**ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΙΑΤΙΚΟ ΧΩΡΙΟ 2022-2023 στον Καλοπαναγιώτη**

**ΒΙΩΜΑΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ**

Α. Ονοματεπώνυμο : ………………………………………………………………………

 Διεύθυνση κατοικίας : ……………………………………………………………………..

 Τηλέφωνο : ………………………………….

 Φαξ : ………………………………….

 Email: ………………………………….

Β. Θέμα εργαστηρίου: …………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

Όνομα εκπαιδευτή/ών: ……………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………

Σχετική πείρα: …………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………

Υπογραφή: ………………………………

Ημερομηνία: ………………………………