



13/6/2016

ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΠΑΙΔΙΩΝ **ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2016-17**

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,

Ο Σύνδεσμος Γονέων και Κηδεμόνων του Σχολείου μας σας πληροφορεί ότι η Επιτήρηση των παιδιών για τη φετινή σχολική χρονιά **τερματίζεται στις 15/6/2016** (τελευταία ημέρα σχολείου & επίβλεψης) και ξαναρχινά από τη νέα σχολική χρονιά (Σεπτέμβριο 2016) με την έναρξη του Σχολείου.

Η επιτήρηση των παιδιών από την νέα σχολική χρονιά θα είναι από τις 13.05 – 16.00.

Όσοι γονείς ενδιαφέρονται να αφήνουν τα παιδιά τους για επιτήρηση παρακαλούνται όπως συμπληρώσουν το πιο κάτω έντυπο και το παραδώσουν στη Γραμματεία του Σχολείου μέχρι την Τετάρτη 15/6/2016 για σκοπούς καλύτερου προγραμματισμού. Αιτήσεις θα γίνονται δεκτές και με την έναρξη της νέας σχολικής χρονιάς τον Σεπτέμβριο 2016.

Τα τέλη επιτήρησης για τη νέα σχολική χρονιά (2016-17) ανέρχονται σε :

€20/μήνα για κάθε παιδί (για επιτήρηση από 1 - 2 ημέρες κάθε βδομάδα – για όλο το μήνα)
€35/μήνα για κάθε παιδί (για επιτήρηση από 3 - 5 ημέρες κάθε βδομάδα – για όλο το μήνα)

Σχετική ανακοίνωση που να αφορά λεπτομέρειες της Επιτήρησης θα δοθεί το Σεπτέμβριο με την έναρξη του Σχολείου.

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ
& ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ



ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ **ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2016 – 17 (ΜΕΤΑΞΥ ΤΩΝ ΩΡΩΝ 13.05 – 16.00)**



Εγώ ο _____ γονέας / κηδεμόνας του/των παιδιού/ών μου που φοιτούν στο Ε΄ Δημοτικό Σχολείο Αγλαντζιάς – Άκης Κλεάνθους δηλώνω ότι επιθυμώ το/τα παιδί/ά μου (συμπλήρωσε τον πίνακα πιο κάτω) να παραμένει/νουν στην επιτήρηση που έχει διευθετηθεί στο Σχολείο από το Σύνδεσμο Γονέων & Κηδεμόνων.

Α/Α	Όνοματεπώνυμο παιδιού	Τάξη	Τέλη Επιτήρηση για κάθε παιδί			
			Σημειώστε «√»			
			1-2 ημέρες κάθε βδομάδα (€20/μήνα)	3-5 ημέρες κάθε βδομάδα (€35/μήνα)	Όλη τη Χρονιά 2016-17	Μήνα (αναγράψτε τους μήνες)
1						
2						
3						

Αν χρειάζεται να ενημερώσετε την Υπεύθυνη της επιτήρησης για κάτι σημαντικό (που αφορά το/τα παιδί/ά σας π.χ κάποιο θέμα υγείας ή οτιδήποτε άλλο, προτρέπεται να το πράξετε άμεσα). Τα τέλη επίβλεψης θα καταβάλλονται (προκαταβολικά) την πρώτη ημέρα του μήνα στην Υπεύθυνη της Επιτήρησης και θα σας εκδίδεται σχετική απόδειξη.

Υπογραφή γονέα / κηδεμόνα: _____ Ημερομηνία: _____

Τηλέφωνα επικοινων. για έκτακτη ανάγκη: _____