

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΤΟ
ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΟΛΗΜΕΡΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2022-2023**

Εγώ ο/η..... (ονοματεπώνυμο), δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου (ονοματεπώνυμο παιδιού) που, κατά τη σχολική χρονιά 2022-2023, θα φοιτά στη(ν) Α΄ / Β΄ / Γ΄ / Δ΄ / Ε΄ / ΣΤ΄ τάξη (κυκλώστε ανάλογα), του Δημοτικού Σχολείου Πυργών, ενδιαφέρομαι όπως φοιτήσει παράλληλα στην απογευματινή ζώνη του σχολείου (ΠΟΣ).

Ωρα αποχώρησης σε καθημερινή βάση (σημειώστε \surd σε ένα από τα δύο): 15:05

16:00

Παρακαλώ σημειώστε ότι:

- Δικαίωμα φοίτησης έχουν όλα τα παιδιά που θα φοιτήσουν στο σχολείο την ερχόμενη σχολική χρονιά 2022-2023 (για τα Δημόσια Νηπιαγωγεία τα παιδιά όλων των ηλικιών, για τα Δημοτικά Σχολεία τα παιδιά όλων των τάξεων Α΄- ΣΤ΄ και για τα Ειδικά Σχολεία τα παιδιά όλων των ηλικιών).
- Η εγγραφή του κάθε παιδιού στην απογευματινή ζώνη του σχολείου είναι **ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ**.
- Η φοίτηση, όμως, θα είναι **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ** και για τις **πέντε** ημέρες της βδομάδας, **είτε μέχρι τις 15:05 είτε μέχρι τις 16:00** και θα πρέπει να επιλεγεί **ΜΟΝΟ ΕΝΑ** ωράριο αποχώρησης του κάθε παιδιού (15:05 ή 16:00) το οποίο θα τηρείται.
- **ΔΕΝ** θα δίνονται παρεκκλίσεις είτε για μερική φοίτηση στο ΠΟΣ είτε για πρόωρη αποχώρηση, λόγω οποιωνδήποτε εξωσχολικών δραστηριοτήτων.
- Τα παιδιά, θα πρέπει να συμμετέχουν στο πρόγραμμα σίτισης, το οποίο εφαρμόζεται με ευθύνη του Συνδέσμου Γονέων κάθε σχολείου, τα δε έξοδα της σίτισης αναλαμβάνουν οι ίδιοι οι γονείς/κηδεμόνες των παιδιών. Για τα παιδιά οικογενειών που λαμβάνουν Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα, **μέρος του ποσού σίτισης** επιχορηγείται με κατ' αποκοπή ποσό. Τονίζεται ότι, για το μεσημεριανό γεύμα, η μεταφορά φαγητού από το σπίτι απαγορεύεται, τόσο λόγω του κινδύνου αλλοίωσής του όσο και για θέματα σχετικά με την καλλιέργεια υγιεινών στάσεων και αποφυγής της ανισότητας.
- Σε περιπτώσεις παιδιών, τα οποία έχουν δυσκολίες στην προσαρμογή τους στο πρόγραμμα του ΠΟΣ (είτε λόγω κόπωσης είτε λόγω άλλων προσωπικών δυσκολιών), καλούνται οι γονείς/κηδεμόνες τους όπως συνεργάζονται στενά με τους/τις εκπαιδευτικούς τόσο της πρωινής όσο και της απογευματινής ζώνης για την αντιμετώπιση των προβλημάτων αυτών.

Η δήλωσή μου αυτή θεωρείται δεσμευτική.

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Ημερομηνία:Υπογραφή: