

ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ / ΕΙΔΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ / ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ
(ΕΠΙΛΕΞΕΤΕ)

(ΌΝΟΜΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ) ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Α΄

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, ενδιαφέρομαι όπως το παιδί μου

..... (ονοματεπώνυμο παιδιού),
φοιτήσει και στην απογευματινή ζώνη του σχολείου (ΠΟΣ, ΠΟΝ, ΠΟΕΕ) κατά την
σχολική χρονιά **2020 -2021**

Δημοτικό Σχολείο : Τάξη Α Β Γ Δ Ε ΣΤ (επιλέξετε)

Νηπιαγωγείο : Ηλικιακή ομάδα ~~3-4~~ ~~4~~ ~~4-8/12~~ ~~4-8/12~~ ~~5~~ ~~5~~ ~~5-10/12~~

Γνωρίζω ότι:

- 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.
- Επιβεβαιώνω: 15:05 ή 16:00 (Επιλέξετε τι ισχύει για το παιδί σας)
- 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 του κάθε Σχολείου, **τα δε έξοδα της σίτισης αναλαμβάνουν οι ίδιοι οι γονείς/κηδεμόνες των παιδιών.** Για τα παιδιά οικογενειών που λαμβάνουν Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα (ΕΕΕ), η σίτιση επιχορηγείται με κατ' αποκοπή ποσό (€321). Το υπόλοιπο ποσό για τη σίτιση θα πρέπει να πληρωθεί από εμένα, σε συνεννόηση με τον Σύνδεσμο Γονέων του σχολείου. Το πιστοποιητικό για τους λήπτες του ΕΕΕ θα πρέπει να έχει εκδοθεί εντός του 2020 και θα παραδοθεί στη διεύθυνση του σχολείου μέχρι τις **5 Οκτωβρίου 2020**. 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.**
- Το παρόν έγγραφο **με δεσμεύει σε σχέση με τις οικονομικές μου υποχρεώσεις προς τον Σύνδεσμο Γονέων του Σχολείου,** το οποίο αναλογεί στη σίτιση του παιδιού σας.
- Σε περιπτώσεις παιδιών, τα οποία έχουν δυσκολίες στην προσαρμογή τους στο πρόγραμμα του Προαιρετικού Ολοήμερου Σχολείου (είτε λόγω κόπωσης είτε λόγω άλλων προσωπικών τους δυσκολιών), οι γονείς/κηδεμόνες τους θα συνεργαζόμαστε στενά με τους/τις εκπαιδευτικούς τόσο της πρωινής όσο και της απογευματινής ζώνης για την αντιμετώπιση των προβλημάτων αυτών.

Όνοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα:

Τηλέφωνο:..... Ημερομηνία:.....

Υπογραφή:

Η δήλωσή μου αυτή θεωρείται δεσμευτική.