



**«ΜΕΤΑ ΤΟ ΚΟΥΔΟΥΝΙ»**

**ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΑΚΗ ΚΟΡΝΕΣΙΟΥ 2020**

Αγαπητοί γονείς,

Σας ενημερώνουμε ότι στα πλαίσια του προγράμματος «Μετά το Κουδούνι», το Πολυδύναμο Δημοτικό Κέντρο Λευκωσίας θα λειτουργήσει καλοκαιρινό πρόγραμμα στο Δημοτικό Σχολείο Χατζηγεωργάκη Κορνέσιου, από Δευτέρα 29 Ιουνίου μέχρι και την έναρξη της νέας σχολικής χρονιάς, 7:00 πμ. – 4.00 μμ. (Δευτέρα μέχρι Παρασκευή), εκτός από τις 10 μέχρι και τις 14 Αυγούστου (το πρόγραμμα θα είναι κλειστό).

Το πρόγραμμα θα λειτουργήσει με βάση το υφιστάμενο Υγειονομικό Πρωτόκολλο, το οποίο ισχύει για τη λειτουργία των Κέντρων Προστασίας και Απασχόλησης Παιδιών. Πρόκειται για πρόγραμμα ιδιαίτερα περιορισμένων δυνατοτήτων λειτουργίας, τόσο σε ότι αφορά τον αριθμό των παιδιών που θα μπορεί να εξυπηρετηθεί, όσο και σε ότι αφορά τα ίδια τη δομή του. Τα παιδιά θα απασχολούνται αποκλειστικά από Συνοδό Υπεύθυνο Ομάδας και θα εγκαταλείπουν το κέντρο μόνο για βόλτα στο κοντινό πάρκο. Ως εκ τούτου το πρόγραμμα απευθύνεται μόνο σε παιδιά που φοιτούν στο σχολείο και ισχύουν **αυστηρά κριτήρια προτεραιότητας** ως ακολούθως:

- Παιδιά που επισκέπτονται το πρόγραμμα καθ' όλη τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς
- Εργαζόμενοι γονείς με παράλληλα ωράρια εργασίας
- Εργαζόμενοι μονογονιοί
- Παιδιά ιδιαίτερα δύσκολων ή και περιορισμένων συνθηκών διαβίωσης
- Παιδιά μικρότερης ηλικίας (σε σχέση με παιδιά μεγαλύτερης ηλικίας)

Το κόστος συμμετοχής περιλαμβάνει μεσημεριανό γεύμα και απογευματινό. Λεπτομέρειες σε σχέση με την πληρωμή όπως επίσης και άλλες σημαντικές πληροφορίες θα κοινοποιηθούν έγκαιρα στους γονείς των παιδιών που θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα.

| 1 παιδί       | 2 αδέλφια     | 3 αδέλφια      |
|---------------|---------------|----------------|
| € 50/εβδομάδα | €80/ εβδομάδα | €105/ εβδομάδα |

**Θα τηρηθεί αυστηρή διαδικασία εγγραφών, γι' αυτό παρακαλούμε όπως δηλώσετε τυχόν συμμετοχή του παιδιού σας, συμπληρώνοντας το επισυναπτόμενο έντυπο και αποστέλλοντας το σε εμάς είτε ηλεκτρονικά, είτε μέσω ΦΑΞ (22877917), το αργότερο μέχρι την Τετάρτη 17 Ιουνίου 2020, επισυνάπτοντας σε κάθε περίπτωση ανανεωμένο πιστοποιητικό υγείας του παιδιού και βεβαίωση εργοδότη σε σχέση με το ωράριο εργασίας σας. Αιτήσεις που δεν θα συνοδεύονται από τα πιο πάνω, δεν θα ληφθούν υπόψη.**

Είμαστε όπως πάντα στη διάθεση σας για τυχόν διευκρινήσεις (22797850, 22797856).

Πολυδύναμο Δημοτικό Κέντρο Λευκωσίας  
«Μετά το Κουδούνι»  
11/6/2020

Προς το Ίδρυμα

«Πολυδύναμο Δημοτικό Κέντρο Λευκωσίας»

**Δήλωση Συμμετοχής στο Καλοκαιρινό Πρόγραμμα Χατζηγεωργάκη Κορνέσιου 2020**

Λαμβάνοντας σοβαρά υπόψη όλα τα σημεία της πιο πάνω ανακοίνωση, δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ων μου στο καλοκαιρινό πρόγραμμα Χατζηγεωργάκη Κορνέσιου και αναλαμβάνω να καταβάλω, σύμφωνα με την πιο πάνω ενημέρωση, το κόστος που προκύπτει.

|                                    |
|------------------------------------|
| Ονοματεπώνυμο Παιδιού/ων: _____    |
| Ημερομηνία Γέννησης Παιδιού: _____ |

**Ασφαλιστική κάλυψη παιδιού (βάλτε √ όπου εφαρμόζει):**

- α) ασφάλεια συνδέσμου γονέων σχολείου: ☐      β) οικογενειακή ασφάλεια: ☐  
γ) καμία: ☐

| Εβδομάδες                | Σημειώστε √<br>όπου ισχύει | Εβδομάδες                         | Σημειώστε √<br>όπου ισχύει |
|--------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| 29 Ιουνίου έως 3 Ιουλίου |                            | 3 έως 7 Αυγούστου                 |                            |
| 6 έως 10 Ιουλίου         |                            | 17 έως 21 Αυγούστου               |                            |
| 13 έως 17 Ιουλίου        |                            | 24 έως 28 Αυγούστου               |                            |
| 20 έως 24 Ιουλίου        |                            | 31 Αυγούστου έως 3<br>Σεπτεμβρίου |                            |
| 27 έως 31 Ιουλίου        |                            |                                   |                            |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και ότι επίσης γνωρίζω, πως το Πολυδύναμο Δημοτικό Κέντρο Λευκωσίας, **δεν προσφέρει ασφαλιστική κάλυψη**, εκτός για οτιδήποτε συμβαίνει εντός του κτιρίου του προγράμματος.

Ονοματεπώνυμο γονέα / κηδεμόνα: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνα Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία: \_\_\_\_\_