

Αγαπητοί γονείς / κηδεμόνες,

**ΘΕΜΑ: Παροχή δωρεάν προγεύματος σε μαθητές**

Αναφορικά με το πιο πάνω θέμα, πληροφορείστε ότι το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού θα συνεχίσει και κατά τη σχολική χρονιά 2018-2019 το πρόγραμμα παροχής δωρεάν προγεύματος σε μαθητές που χρήζουν βοήθειας. Με βάση τις οδηγίες του Υπουργείου Παιδείας και Πολιτισμού (βλέπε σχετική εγκύκλιο. Αρ. Φακ. 7.19.33) δωρεάν πρόγευμα θα προσφέρεται **μόνο σε περιπτώσεις μαθητών που το έχουν απόλυτη ανάγκη και των οποίων οι οικογένειες βρίσκονται σε εξαιρετικά δύσκολη οικονομική κατάσταση.**

Συγκεκριμένα, δυνατότητα για να επιλεγούν ως δικαιούχοι δωρεάν προγεύματος έχουν οι μαθητές που οι ίδιοι και η οικογένειά τους πληρούν τα κριτήρια του προγράμματος σίτισης τα οποία αναφέρονται στην πιο κάτω δήλωση. Ως εκ τούτου, καλείστε να συμπληρώσετε τη δήλωση που ακολουθεί η οποία μαζί με τα απαραίτητα **δικαιολογητικά έγγραφα ή βεβαιώσεις** θα πρέπει να επιστραφεί στο σχολείο το αργότερο μέχρι την **Παρασκευή 14.9.2018**. Η δήλωση θα πρέπει να **παραδοθεί στον Υπεύθυνο Καθηγητή του Τμήματος του παιδιού σας** ή στην Υπεύθυνη Β.Δ. τη Επιτροπής Πρόνοιας κα Μελίνας Αδαμίδου.

Οι αιτήσεις **δεν θα γίνονται αποδεκτές χωρίς τα δικαιολογητικά έγγραφα**. Δηλαδή αν στην δήλωση συμπληρώσατε πολύτεκνοι τότε πρέπει να στείλετε με το παιδί τους τη συμπληρωμένη αίτηση μαζί με αντίγραφο της πολύτεκνης ταυτότητας σας.

Για οποιοσδήποτε απορίες μπορείτε να επικοινωνήσετε με την κα Μελίνα Αδαμίδου Β.Δ. – Υπεύθυνη Επιτροπής Πρόνοιας.

ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

**ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΛΗΨΗ ΔΩΡΕΑΝ ΠΡΟΓΕΥΜΑΤΟΣ**

**ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**.....

**ΣΧΟΛΕΙΟ :**.....**ΤΜΗΜΑ:**.....

Με την παρούσα, εγώ ο γονέας/κηδεμόνα του μαθητή /τριας ----- δηλώνω ότι συμφωνώ να λαμβάνει δωρεάν σάντουιτς από το κυλικείο του Γυμνασίου Αγλαντζιάς, εφόσον είναι δικαιούχος σύμφωνα με τα κριτήρια του προγράμματος σίτισης.

**Σημειώνω με  $\checkmark$  κάθε δήλωση που ισχύει για την οικογένεια και το παιδί μου.**

- |                                                                              |                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Οικογένεια που λαμβάνει Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα | <input type="checkbox"/> Ορφανό Παιδί                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Οικογένεια που λαμβάνει Δημόσιο Βοήθημα             | <input type="checkbox"/> Μονογονεϊκή οικογένεια                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Άνεργοι γονείς                                      | <input type="checkbox"/> Πολύτεκνη οικογένεια                                                                               |
|                                                                              | <input type="checkbox"/> Ανεπαρκές εισόδημα γονέων για άλλους λόγους (παιδιά φοιτητές ή στρατιώτες, σοβαρό πρόβλημα υγείας) |

Όνοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα: .....Υπογραφή: .....

Ημερομηνία: .....