

**ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΣΗ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΣ 2018-2019**

Φροντίσαμε και φέτος για την αναμνηστική φωτογράφιση των παιδιών με τη μορφή «πακέτου φωτογραφιών» που θα περιλαμβάνει τα παρακάτω **στην τιμή των 10€:**

1. Ξύλινη κορνίζα με προσωπογραφία 28 \* 21cm
2. Στρογγυλό επιτραπέζιο κουμπάρα/μολυβοθήκη με φωτογραφία του παιδιού
3. Μεταλλικό μπρελόκ με φωτογραφία του παιδιού
4. Δίπτυχο με προσωπογραφία, ομαδική φωτογραφία της τάξης & φωτογραφίες συμμαθητών
5. Ένα σετ έγχρωμες φωτογραφίες τύπου ταυτότητας

**Η συμμετοχή δεν είναι υποχρεωτική**, όμως αν επιθυμείτε την συμμετοχή, είναι απαραίτητη η συναίνεση του γονέα/κηδεμόνα που ασκεί την επιμέλεια του παιδιού.

**Η φωτογράφιση θα γίνει μετά τη λήξη του εκπαιδευτικού ωραρίου την Παρασκευή 16/11/2018 και θα διαρκέσει περίπου 1 ώρα** γιατί φέτος έχουμε στη διάθεσή μας 2 φωτογράφους για να συντομεύσουμε όσο μπορούμε τη διαδικασία. Παρακαλούμε για την παρουσία σας (όσων από εσάς μπορούν), στο χώρο του σχολείου για την ασφάλεια και την επίβλεψη των μαθητών, διότι το εκπαιδευτικό προσωπικό σύμφωνα με εγκύκλιο του Υπουργείου Παιδείας δεν έχει καμία ανάμειξη στην συγκεκριμένη διαδικασία. Αν βρίσκεστε εκεί θα παραλάβετε έγκαιρα τους μαθητές/τριες, διαφορετικά θα πρέπει να μεριμνήσετε για την αποχώρησή τους.

**Τηλ επικοινωνίας για διευκρινίσεις και απορίες:**

Ματθαίου Μαγδαληνή 6977655714

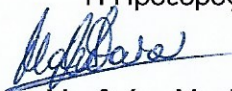
Βύρη Μαριλένα 6987232445

Χειλαδάκη Βασιλική 6937321968

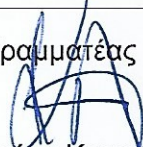
**Η συναίνεση του γονέα αποτελεί προϋπόθεση για την συμμετοχή του μαθητή/τριας στην εν λόγω διαδικασία.** Για κάθε παιδί απαιτείται ξεχωριστό έντυπο.

Παρακαλούμε όπως επιστραφεί υπογεγραμμένο το παρακάτω έντυπο μέσω του μαθητή/τριας στο γραμματοκιβώτιο που υπάρχει στο σχολείο στην εσωτερική κεντρική πόρτα αριστερά **εως την Πέμπτη 15/11/2018.**

**ΧΩΡΙΣ ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΔΕΝ ΘΑ ΦΩΤΟΓΡΑΦΗΘΕΙ Ο/Η ΜΑΘΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ**

Η Πρόεδρος  
  
Ματθαίου Μαγδαληνή



Η Γραμματέας  
  
Παναγάκη Κατερίνα

ΠΡΟΣ : ΣΥΛΛΟΓΟ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ 1ου ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΣΠΑΡΤΗΣ

**ΕΝΤΥΠΟ ΓΟΝΙΚΗΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ..... ΤΟΥ .....  
γονέας/κηδεμόνας κι ασκών την επιμέλεια του/της ανηλίκου/ης μαθητή/τριας .....  
του τμήματος ..... του 1ου Δημοτικού Σχολείου Σπάρτης, δηλώνω ότι **επιτρέπω** την συμμετοχή του/της  
στην ομαδική & ατομική αναμνηστική φωτογράφιση, που διοργανώνει στις 16/11/2018 στο χώρο του σχολείου ο  
Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων του σχολείου.

Κινητό τηλ επικοινωνίας:.....

e-mail:.....

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Ο/Η συναινών/ούσα γονέας/κηδεμόνας  
(Ημερομηνία-Υπογραφή)