



**ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΙΣ
 ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΙΑΤΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΜΑΣ**

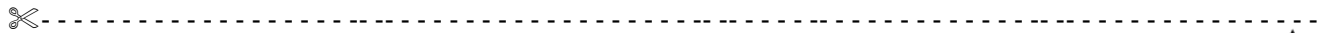
Αγαπητοί γονείς/ κηδεμόνες,

Σας ενημερώνουμε ότι το σχολείο μας στο πλαίσιο των χριστουγεννιάτικων δραστηριοτήτων θα συμμετάσχει στη φιέστα του Αντικαρκινικού Συνδέσμου που θα πραγματοποιηθεί το Σάββατο 7 Δεκεμβρίου 2024 καθώς και στην Υποδοχή των Χριστουγέννων, εκδήλωση του Συνδέσμου Γονέων που θα πραγματοποιηθεί στην κεντρική αυλή και στην Αίθουσα Εκδηλώσεων του σχολείου το Σάββατο 14 Δεκεμβρίου 2024.

Για τις εκδηλώσεις σε μη σχολικό χρόνο, τη μεταφορά και την ευθύνη ασφάλειας των παιδιών αναλαμβάνει η οικογένεια. Εκ μέρους του σχολείου, τα παιδιά θα υποδέχονται εκπαιδευτικοί, οι οποίοι θα συντονίζουν την παρουσίαση των τραγουδιών και θα επιτηρούν την ασφάλειά τους - κατά τον χρόνο υποδοχής, παρουσίασης και αποχώρησης. Τα παιδιά θα προσέρχονται στον χώρο της εκδήλωσης τουλάχιστο 10 λεπτά νωρίτερα, από την έναρξη.

Α Β Γ τάξεις		Δ Ε Στ τάξεις	
ΣΑΒΒΑΤΟ, 7 Δεκ (Α Β Γ) Φιέστα Αντικαρκινικού Συνδέσμου, Κεντρικά Γρ. ΑΗΚ (Ολυμπιακό Μέγαρο)	14:30 14:45	ΣΑΒΒΑΤΟ, 7 Δεκ (Δ Ε Στ) Φιέστα Αντικαρκινικού Συνδέσμου, Κεντρικά Γρ. ΑΗΚ (Ολυμπιακό Μέγαρο)	14:45 15:00
ΣΑΒΒΑΤΟ, 14 Δεκ (Α Β Γ) Υποδοχή Χριστουγέννων (Σύνδ. Γονέων) Κεντρική αυλή και αίθουσα εκδηλώσεων σχολείου	15:30 15:45	ΣΑΒΒΑΤΟ, 14 Δεκ (Δ Ε Στ) Υποδοχή Χριστουγέννων (Σύνδ. Γονέων) Κεντρική αυλή και αίθουσα εκδηλώσεων σχολείου	15:45 16:00

ΕΠΙΣΤΡΕΦΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΟ ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΕΧΡΙ ΤΗΝ ΤΕΤΑΡΤΗ 27/11/24



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΙΑΤΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

Όνοματεπώνυμο Παιδιού: Τμήμα:

Σημειώνω στην εκδήλωση ή στις εκδηλώσεις όπου θα συμμετάσχει το παιδί

Α Β Γ τάξεις		Δ Ε Στ τάξεις	
ΣΑΒΒΑΤΟ, 7 Δεκ (Α Β Γ) Φιέστα Αντικαρκινικού Συνδέσμου, <input type="checkbox"/>	14:30 14:45	ΣΑΒΒΑΤΟ, 7 Δεκ (Δ Ε Στ) Φιέστα Αντικαρκινικού Συνδέσμου, <input type="checkbox"/>	14:45 15:00
ΣΑΒΒΑΤΟ, 14 Δεκ (Α Β Γ) Υποδοχή Χριστ. (Σύνδ. Γονέων) <input type="checkbox"/>	15:30 15:45	ΣΑΒΒΑΤΟ, 14 Δεκ (Δ Ε Στ) Υποδοχή Χριστ. (Σύνδ. Γονέων) <input type="checkbox"/>	15:45 16:00

Όνοματεπώνυμο γονέα/ κηδεμόνα: Υπογραφή:

Ημερομηνία: