



ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Γ' - ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ ΛΕΝΑ

Σπυρίδωνος Νόμπελη 3, 2402 Έγκωμη, Τηλ: 22355997 Fax:22356103,
dim-makedonitissa3-lef@schools.ac.cy



Σχολική Χρονιά 2019 -2020

Παρασκευή, 20 Σεπτεμβρίου 2019

Επικοινωνία (2): Ενημερωτικές συναντήσεις εκπαιδευτικών και γονέων

Αγαπητές οικογένειες των παιδιών μας,

Έχοντας συμπληρώσει δύο εβδομάδες φοίτησης, η δοκιμαστική εφαρμογή του προγράμματος συνεχίζεται ομαλά και αισιοδοξούμε ότι η χρονιά θα εξελιχθεί ασφαλισμένα και ωφέλιμα. Έχοντας ως προτεραιότητα τη συνεργασία, σας προσκαλούμε σε ενημερωτικές συναντήσεις γνωριμίας με τους εκπαιδευτικούς οι οποίες θα πραγματοποιηθούν σε έξι διαφορετικές ημέρες (ΠΡΩΙ) για να διευκολύνουμε τη συμμετοχή όλων των οικογενειών, αφού πολλές οικογένειες έχουν παιδιά σε διαφορετικές τάξεις.

Οι συναντήσεις θα πραγματοποιούνται σε πρωινό χρόνο από τις **7:45 μέχρι τις 9:25 π.μ.** ως εξής:

ΠΕΜΠΤΗ 26/9/19	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 27/9/19	ΔΕΥΤΕΡΑ 30/9/19	ΤΕΤΑΡΤΗ 2/10/19	ΠΕΜΠΤΗ 3/10/19	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 4/10/19
Ε1, Ε2	Γ1, Γ2, Γ3	Α1, Α2, Α3	Β1, Β2, Β3	Δ1, Δ2, Δ3	ΣΤ1, ΣΤ2, ΣΤ3

Για αποτελεσματικότερη αξιοποίηση του χρόνου, σας παρακαλούμε να προσέλθετε στο σχολείο τουλάχιστον **10 λεπτά νωρίτερα** από τον χρόνο έναρξης για να δοθεί και ο αναγκαίος χρόνος ελέγχου της εισόδου.

ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ σε πρωινό χρόνο	
7:30-7:40 πμ	ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗ
7:45 -8:00 πμ	ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ από ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ στην αίθουσα π/χ
8:00 – 9:05 πμ	ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΤΙΣ ΑΙΘΟΥΣΕΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ από εκπαιδευτικούς
9:05 – 9:25 πμ	ΚΑΦΕΣ και ΡΟΦΗΜΑΤΑ στην αίθουσα π/χ
9: 30 πμ	ΛΗΞΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ

Στη συνάντηση, οι οικογένειες θα **γνωρίσουν τους/ις εκπαιδευτικούς** και θα ενημερωθούν από τους υπεύθυνους εκπαιδευτικούς τμημάτων, για θέματα που αφορούν το εκπαιδευτικό πρόγραμμα. Επιπλέον, θα υπάρξει **ενημέρωση από τον διευθυντή** για τη λειτουργία του σχολείου και ευκαιρία συνάντησης με εκπαιδευτικούς ειδικών μαθημάτων. Στη λήξη, θα προσφερθεί καφές και θα υπάρχει χρόνος για συζήτηση.

ΟΝΕΙΡΕΥΟΜΑΣΤΕ, ΠΡΟΣΠΑΘΟΥΜΕ, ΜΠΟΡΟΥΜΕ

Κωνσταντίνος Μιχαήλ
Διευθυντής

✂ -----

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ στις ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΕΣ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ και ΓΟΝΕΩΝ

Όνοματεπώνυμο παιδιού: Τμήμα:

Θα παρευρεθούμε στην συνάντηση του τμήματος του παιδιού μας **Ναι Όχι** (παρακαλώ κυκλώστε ανάλογα),
που θα πραγματοποιηθεί στις, 7.45-9.30 το πρωί, στο σχολείο.

Αριθμός ατόμων: Όνοματεπώνυμο γονέα:

Υπογραφή:

Ημερομηνία: