

Ετήσια Συνδρομή Συνδέσμου Γονέων & Ομαδική Ασφάλιση 2020 -2021

10 Ιουνίου 2020

Αγαπητοί γονείς και κηδεμόνες,

Επικοινωνούμε μαζί σας σχετικά με την καταβολή της ετήσιας συνδρομής προς τον Σύνδεσμο Γονέων, για τη νέα σχολική χρονιά 2020-2021. Η συνδρομή ανέρχεται στα **€20 για κάθε οικογένεια** και σας προσφέρει το δικαίωμα συμμετοχής στην ομαδική ασφάλιση των παιδιών. Επιπρόσθετα, συνεισφέρετε στο φιλανθρωπικό έργο του Συνδέσμου Γονέων που απευθύνεται αποκλειστικά στα παιδιά που φοιτούν το σχολείο μας, όπως επίσης και στην υλικοτεχνική υποστήριξη που παρέχεται στο σχολείο, προκειμένου τα παιδιά να λαμβάνουν υψηλού επιπέδου εκπαίδευση.

Το πρόγραμμα ομαδικής ασφάλισης ατυχημάτων για τη σχολική χρονιά **2020 - 2021** θα προσφερθεί από τον Σύνδεσμο και το ετήσιο ασφάλιστρο ανέρχεται στα **€15** ανά παιδί. Η συμμετοχή στην ομαδική ασφάλιση ατυχημάτων είναι **προαιρετική** και **δικαίωμα ασφάλισης** έχουν παιδιά οικογενειών τα οποία έχουν καταβάλει την ετήσια συνδρομή του Συνδέσμου Γονέων για τη σχολική χρονιά 2020 - 2021.

Οι πληρωμές μπορούν να γίνονται από την Πέμπτη 11/06/2020 μέχρι και την Τετάρτη 24/06/2020, συμπληρώνοντας την πιο κάτω δήλωση και καταβάλλοντας την ετήσια συνδρομή ή/και το ασφάλιστρο και αποστέλλοντας την στη Γραμματεία του σχολείου σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη **“ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ - ΣΥΝΔΡΟΜΗ / ΑΣΦΑΛΕΙΑ - ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ - ΤΜΗΜΑ”** μαζί με το ακριβές αντίτιμο.

Για όλες τις πληρωμές συνδρομών και ασφαλιστρών, θα σταλούν αποδείξεις είσπραξης.

Για οποιεσδήποτε απορίες, παρακαλώ επικοινωνήστε με το τηλ. 96210029 (Φρίξος) ή τηλ. 99453532 (Ιωάννα).

Με φιλικούς χαιρετισμούς,

Διοικητικό Συμβούλιο
Συνδέσμου Γονέων και Κηδεμόνων
Δημοτικού Σχολείου Μακεδονίτισσας Γ' - Στυλιανού Λένα

Ετήσια Συνδρομή Συνδέσμου Γονέων & Ομαδική Ασφάλιση 2020 -2021

Εγώ ο / η (ονοματεπώνυμο γονέα) γονέας /
κηδεμόνας του / της μαθητή / μαθήτριας
του τμήματος αποστέλλω το συνολικό ποσό των €..... για την ετήσια
συνδρομή του Συνδέσμου Γονέων ή / και τη συμμετοχή του παιδιού μου στην ομαδική ασφάλιση.

Ετήσια συνδρομή Συνδέσμου Γονέων για τη σχολική χρονιά 2020 - 2021	€20,00 ανά οικογένεια	€20,00
Επιθυμώ όπως το/τα παιδί/παιδιά μου συμμετέχουν στην ομαδική ασφάλιση ατυχημάτων Όνομα Παιδιού: 1. Τμήμα..... 2. Τμήμα..... 3. Τμήμα.....	€15,00 ανά παιδί	€
Σύνολο		€.....

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

Τηλέφωνο επικοινωνίας