

Παρασκευή, 17 Μαΐου 2024

Σχολικό Πρόγραμμα για Παροχή Φρούτων, Λαχανικών και Γάλακτος

Αγαπητές οικογένειες,

Το σχολείο μας συμμετέχει και φέτος στο Σχολικό Πρόγραμμα για Παροχή Φρούτων, Λαχανικών και Γάλακτος σε Παιδιά. Το Πρόγραμμα εφαρμόζεται από το Τμήμα Γεωργίας, του Υπουργείου Γεωργίας, Αγροτικής Ανάπτυξης και Περιβάλλοντος, και τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών, σε συνεργασία με το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού, με **όλα τα μέτρα υγιεινής και ασφάλειας**.

Από τη **Τετάρτη 24 Μαΐου μέχρι Παρασκευή 14 Ιουνίου 2024**, θα προσφέρεται:

- Κατά το 2^ο διάλειμμα: **φρούτο ή λαχανικό ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ 1**, πλυμένο και συσκευασμένο.
- Κατά το 3^ο διάλειμμα: **γάλα σε ατομική συσκευασία 250ml**, Φρέσκο, Ημι-αποβουτυρωμένο, 1,5 λιπαρά, Παστεριωμένο ομογενοποιημένο (χωρίς ζάχαρη και άλλα πρόσθετα)

Για τη συμμετοχή του παιδιού στο πρόγραμμα είναι αναγκαία η συμπλήρωση και υπογραφή συγκατάθεσης και η παράδοσή της μέχρι **τη Δευτέρα 20 Μαΐου 2024**. Το έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί **απαραίτητα** για να λαμβάνει το παιδί φρούτο, λαχανικό και γάλα, ακόμα και αν δεν ισχύει κάποια αλλεργία.

Η συμμετοχή στο πρόγραμμα αναμένουμε να συμβάλει θετικά στην καλλιέργεια ορθών στάσεων διατροφής.

Κώστας Μιχαήλ, Διευθυντής

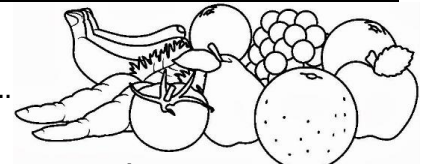
✂ -----
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Γ' - ΣΤ. ΛΕΝΑ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2023-24

Σχολικό Πρόγραμμα για Παροχή Φρούτων, Λαχανικών, Μπανανών και Γάλακτος

ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Όνομα Παιδιού:

Τμήμα:



Κυκλώστε την επιλογή που θα ισχύει για το παιδί:

- Αποδέχομαι/ Δεν αποδέχομαι** να λαμβάνει το παιδί μου καθημερινά φρέσκο **γάλα** (Φρέσκο, Ημι-αποβουτυρωμένο, 1,5 λιπαρά, Παστεριωμένο ομογενοποιημένο (χωρίς ζάχαρη και άλλα πρόσθετα), 250mL)
- Αποδέχομαι/ Δεν αποδέχομαι** να λαμβάνει το παιδί μου **φρούτο ή λαχανικό**

Αλλεργίες σε φρούτα ή λαχανικά Σε περίπτωση που ισχύει αλλεργία κυκλώστε στον πιο κάτω πίνακα μόνο το φρούτο ή λαχανικό στο οποίο ισχύει η αλλεργία.

ΑΧΛΑΔΙΑ	ΜΗΛΑ,	ΠΕΠΟΝΙ,	ΚΡΑΜΠΙ
ΒΕΡΙΚΟΚΑ	ΜΠΑΝΑΝΕΣ,	ΚΑΡΠΟΥΖΙ	ΚΟΥΝΟΥΠΙΔΙ
ΧΡΥΣΟΜΗΛΑ,	ΝΕΚΤΑΡΙΝΙΑ,	ΣΤΑΦΥΛΙΑ,	ΜΑΡΟΥΛΙ
ΔΑΜΑΣΚΗΝΑ	ΡΟΔΑΚΙΝΑ,	ΑΓΓΟΥΡΑΚΙΑ	ΠΡΑΣΙΝΑ ΛΑΧΑΝΙΚΑ
ΦΟΡΜΟΖΕΣ,	ΚΕΡΑΣΙΑ,	ΝΤΟΜΑΤΕΣ	ΠΙΠΕΡΙΕΣ
ΕΣΠΕΡΙΔΟΕΙΔΗ,	ΦΡΑΟΥΛΕΣ	ΚΑΡΟΤΑ	ΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΣΤΑΦΙΔΕΣ

Όνομα Γονέα:

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

Ημερομηνία:

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: