**ΠΟΣ-1**

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΓΙΑ ΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ** ……………………….

(Όνομα σχολείου)………………………………………………………………………………….

Εγώ ο/η…………………………………………………………..……………….(ονοματεπώνυμο) δηλώνω υπεύθυνα ότι, ενδιαφέρομαι όπως το παιδί μου ………………………..………………

………………………….(ονοματεπώνυμο παιδιού) που, τη σχολική χρονιά …………………..., θα φοιτά στο/στη(ν) Νηπιαγωγείο / Α΄ / Β΄ / Γ΄ / Δ΄ / Ε΄ / ΣΤ΄ τάξη / Ειδικό Σχολείο (κυκλώστε ανάλογα), φοιτήσει στο Προαιρετικό Ολοήμερο Σχολείο (ΠΟΣ).

Ώρα αποχώρησης **σε καθημερινή βάση** (βάλτε √ σε ένα από τα δύο):

15:05

16:00

**Παρακαλώ σημειώστε ότι:**

* Δικαίωμα εγγραφής στο Προαιρετικό Ολοήμερο Σχολείο έχουν όλα τα παιδιά που φοιτούν στο σχολείο.
* Η εγγραφή του κάθε παιδιού στην απογευματινή ζώνη του σχολείου σας **είναι προαιρετική.**
* **Η φοίτηση** είναι **υποχρεωτική** και για τις πέντε ημέρες της βδομάδας. Θα πρέπει να επιλεγεί **μόνο ένα** από τα δύο ωράρια αποχώρησης (15:05 ή 16:00).
* **Δεν** επιτρέπονται παρεκκλίσεις είτε για μερική φοίτηση στο ΠΟΣ είτε για πρόωρη αποχώρηση, λόγω οποιωνδήποτε εξωσχολικών δραστηριοτήτων.
* Τα παιδιά συμμετέχουν **υποχρεωτικά** στο πρόγραμμα σίτισης, το οποίο εφαρμόζεται με ευθύνη του Συνδέσμου Γονέων κάθε σχολείου. Τα έξοδα της σίτισης αναλαμβάνουν **πλήρως** οι ίδιοι οι γονείς/κηδεμόνες των παιδιών που φοιτούν στο Ολοήμερο Σχολείο.
* Η σίτιση επιχορηγείται με κατ’ αποκοπή ποσό ως ακολούθως:
  + Μαθητές/Μαθήτριες των οποίων οι γονείς/κηδεμόνες τους λαμβάνουν Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα το τρέχον έτος **(απαραίτητη προϋπόθεση είναι η προσκόμιση του εντύπου «Βεβαίωση Οικογενειακής Μονάδας»)**,η οποία δίνεται από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας).
  + Μαθητές/Μαθήτριες των οποίων οι γονείς/κηδεμόνες τους κατά τη διάρκεια του τρέχοντος έτους έλαβαν βοήθημα από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας με βάση το άρθρο 11 των περί Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα περί Κοινωνικών Παροχών Νόμων.
  + Παιδιά υπό τη νομική φροντίδα των Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας (Παιδικές Στέγες, Ανάδοχες Οικογένειες).
  + Μαθητές/Μαθήτριες των οποίων οι γονείς/κηδεμόνες τους αξιολογούνται ως άποροι, σύμφωνα με την Συμβουλευτική Επιτροπή του σχολείου.

Τα πιστοποιητικά / δικαιολογητικά θα πρέπει να έχουν εκδοθεί εντός του τρέχοντος έτους και να παραδοθούν στη διεύθυνση του σχολείου μέχρι την **…………………… (ακριβής ημερομηνία)**.

* Τονίζεται ότι, **για το γεύμα**, η μεταφορά φαγητού από το σπίτι **απαγορεύεται**, τόσο λόγω του κινδύνου αλλοίωσής του όσο και για θέματα σχετικά με την καλλιέργεια υγιεινών στάσεων και αποφυγής της ανισότητας.
* Σε περιπτώσεις παιδιών, τα οποία έχουν δυσκολίες στην προσαρμογή τους στο πρόγραμμα του ΠΟΣ (είτε λόγω κόπωσης είτε λόγω άλλων προσωπικών τους δυσκολιών), καλούνται οι γονείς/κηδεμόνες τους όπως συνεργάζονται στενά με τους/τις εκπαιδευτικούς τόσο της πρωινής όσο και της απογευματινής ζώνης για την αντιμετώπιση των προβλημάτων αυτών.

Υπενθυμίζεται ότι, για να λειτουργήσει ένα ποσ θα πρέπει να πληροί το κριτήριο του ελάχιστου αριθμού παιδιών, όπως παρουσιάζεται πιο κάτω:

* Δημοτικά Σχολεία μέχρι 60 παιδιά: Να έχουν εγγραφεί τουλάχιστον **16** παιδιά.
* Δημοτικά Σχολεία με 61 - 120 παιδιά: Να έχουν εγγραφεί τουλάχιστον **24** παιδιά.
* Δημοτικά Σχολεία με 121 και πάνω: Να έχουν εγγραφεί τουλάχιστον **36** παιδιά.
* Νηπιαγωγεία: Να έχουν εγγραφεί τουλάχιστον **11** παιδιά.
* Ειδικά Σχολεία: Να έχουν εγγραφεί τουλάχιστον **11** παιδιά.

**Η δήλωση αυτή θεωρείται δεσμευτική.**

Υπογραφή: …………………………………

Τηλέφωνο: ………………………………….

Ημερομηνία:.……..………………………

Ημερομηνία παράδοσης δήλωσης: **…………………………..…… (ακριβής ημερομηνία)**