



ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΑΛΟΥΡΙΩΤΙΣΣΑΣ Γ΄

Αγίου Νικολάου 38, 1040 Παλουριώτισσα

Τηλέφωνο: 22437455 Fax: 22877102

dim-palouriotissa3-lef@schools.ac.cy



6/5/2025

Αγαπητοί γονείς,

Σχολικό Πρόγραμμα για Παροχή Φρούτων, Λαχανικών και Γάλακτος

Το σχολείο μας συμμετέχει και φέτος στο Σχολικό Πρόγραμμα για Παροχή Φρούτων, Λαχανικών και Γάλακτος σε παιδιά. Το πρόγραμμα οργανώνεται από το Τμήμα Γεωργίας του Υπουργείου Γεωργίας, Αγροτικής Ανάπτυξης και Περιβάλλοντος και τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών, σε συνεργασία με το Υπουργείο Παιδείας Αθλητισμού και Νεολαίας. Το πρόγραμμα στόχο έχει την καλλιέργεια σωστών στάσεων και συμπεριφορών απέναντι στην κατανάλωση φρούτων, λαχανικών και γάλακτος. Η εφαρμογή του προγράμματος θα πραγματοποιηθεί με όλα τα μέτρα υγιεινής και ασφάλειας που απαιτούνται.

Θα ενημερωθείτε για την ημέρα έναρξης του προγράμματος σύντομα. Στους μαθητές και τις μαθήτριες μας θα προσφέρονται:

- Κατά το 2^ο διάλειμμα: Φρούτο ή λαχανικό
- Κατά το 3^ο διάλειμμα: Γάλα σε ατομική συσκευασία 250ml, φρέσκο, ημι- αποβουτυρωμένο, 1,5 λιπαρά, παστεριωμένο ομογενοποιημένο, χωρίς ζάχαρη και άλλα πρόσθετα, με ή χωρίς λακτόζη.

Για τη συμμετοχή του παιδιού σας το πρόγραμμα είναι αναγκαία η συμπλήρωση και υπογραφή της πιο κάτω συγκατάθεσης. Το έντυπο θα πρέπει να συμπληρωθεί απαραίτητα για να λαμβάνει το παιδί σας φρούτο, λαχανικό ή γάλα, έστω και αν δεν ισχύει κάποια αλλεργία.

Παρακαλώ η συγκατάθεση να παραδοθεί στο σχολείο μέχρι την Παρασκευή, 9/5/2025.

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΑΛΟΥΡΙΩΤΙΣΣΑΣ Γ΄ - ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΧΟΛΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΦΡΟΥΤΩΝ, ΛΑΧΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΓΑΛΑΚΤΟΣ

Όνομα παιδιού:..... Τμήμα:

Κυκλώστε την επιλογή που θα ισχύει για το παιδί σας:

1. Αποδέχομαι/ Δεν Αποδέχομαι να λαμβάνει το παιδί μου καθημερινά φρέσκο γάλα.
(ημι – αποβουτυρωμένο, 1,5 λιπαρά, παστεριωμένο ομογενοποιημένο, με ή χωρίς λακτόζη).
 - Το παιδί μου έχει/ δεν έχει δυσανεξία στη λακτόζη.
2. Αποδέχομαι/ Δεν αποδέχομαι να λαμβάνει το παιδί μου φρούτο ή λαχανικό.

Αχλάδια	Δαμάσκηνα	Μήλα	Ροδάκινα	Πεπόνι	Αγγουράκια
Βερίκοκα	Φορμόζες	Μπανάνες	Κεράρια	Καρπούζι	Ντομάτες
Χρυσόμηλα	Εσπεριδοειδή	Νεκταρίνια	Φράουλες	Σταφύλια	Καρότα
Κουνουπίδι	Πτεριές	Βιολογικές Σταφίδες		Πράσινα Λαχανικά	

Όνομα Γονέα:Τηλέφωνο Επικοινωνίας:.....

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: Ημερομηνία:.....