

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΑΛΟΥΡΙΩΤΙΣΣΑΣ Γ'

Αγίου Νικολάου 38, 1040 Παλουριώτισσα
Τηλέφωνο: 22437455 Fax: 22877102
dim-palouriotissa3-lef@schools.ac.cy

22/09/2026

Αγαπητοί γονείς των μαθητών/μαθητριών των Α΄1 και Α΄2,

ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΓΝΩΡΙΜΙΑΣ ΓΟΝΕΩΝ ΜΕ ΤΙΣ ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥΣ ΤΗΣ Α΄ ΤΑΞΗΣ

Τη Δευτέρα 28/09/2026 και την Τρίτη 29/09/2026 θα πραγματοποιηθούν στη σχολική μας μονάδα συναντήσεις των υπεύθυνων εκπαιδευτικών των δύο τμημάτων της πρώτης τάξης με τους γονείς ή κηδεμόνες των μαθητών/μαθητριών τους **σε πρωινό χρόνο**. Στόχος της σχολικής μονάδας είναι να υπάρξει σχέση συνεργασίας και εμπιστοσύνης με τους γονείς. Γονείς και Σχολείο αποτελούν συνεργάτες στη μάθηση των παιδιών ο καθένας όμως από διαφορετική θέση.

Σκοπός των συναντήσεων είναι η γνωριμία των γονέων/κηδεμόνων με τις εκπαιδευτικούς της τάξης και η παρουσίαση του τρόπου εργασίας στην τάξη. Οι γονείς θα έχουν την ευκαιρία να λύσουν απορίες **γενικού ενδιαφέροντος.** Στη συνάντηση δεν θα υπάρξει ευκαιρία να συζητήσετε με την εκπαιδευτικό του παιδιού σας σε προσωπικό επίπεδο. Αυτό θα γίνεται στα πλαίσια των Επισκέψεων Γονέων.

Οι συναντήσεις θα πραγματοποιηθούν ως εξής:

Δευτέρα, 28/09/2026	**Τρίτη, 29/09/2026**
Α΄1	**Α΄2**

Για τις συναντήσεις θα ακολουθηθεί το πιο κάτω πρόγραμμα:

07:30-07:45	**Προσέλευση των γονέων στις αίθουσες διδασκαλίας των παιδιών τους**
07:45-8:45	**Ενημέρωση στις αίθουσες διδασκαλίας από τους εκπαιδευτικούς και συζήτηση απορίων γενικού ενδιαφέροντος**
Μέχρι τις 09:05	**Αποχώρηση των γονέων από το Σχολείο**

- Στη συνάντηση γνωριμίας μπορούν να παρευρεθούν και οι δύο γονείς, αν το επιθυμούν ή μόνο ο ένας.
- Παρακαλούμε τους γονείς το πρωί να μεταβαίνουν απευθείας στην αίθουσα διδασκαλίας που θα πραγματοποιηθεί η συνάντηση για να αφήσουν τον χώρο του πλακόστρωτου για τους μαθητές. Στο τέλος της συνάντησης θα πρέπει όλοι οι γονείς να αποχωρήσουν άμεσα.
- Η πιο κάτω δήλωση θα πρέπει να επιστραφεί στο Σχολείο **μέχρι την Παρασκευή, 25/09/2026.**

.....

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΓΝΩΡΙΜΙΑΣ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ

Ονοματεπώνυμο παιδιού : ----------
Τάξη: ----------
Αριθμός Ατόμων που θα παρευρεθούν στη συνάντηση:

Υπογραφή: .....
Ημερομηνία: .....