

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

05/10/2026

Θέμα: Συμμετοχή παιδιών του σχολείου μας στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα

«Γνωριμία με τα αθλήματα του νερού»

Αγαπητοί γονείς,

Σας ενημερώνουμε για τη συμμετοχή των παιδιών της Στ΄ τάξης του σχολείου μας, στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα «Γνωριμία με τα αθλήματα νερού» την Τρίτη, 13 Οκτωβρίου 2026, στον Ναυτικό Όμιλο Λάρνακας από τις 9:00 π.μ. μέχρι τις 12:00 μ.μ..

Σκοπός της ημερίδας είναι η γνωριμία των παιδιών με αθλήματα νερού, όπως, το καγιάκ, η σανιδοκωπηλασία, η ιστιοπλοϊα, η κολύμβηση, η υδατοσφαίριση. Τα παιδιά θα κληθούν να συμμετάσχουν στα αθλήματα αυτά και συνεπώς να μπουν στο νερό.

- Ειδικευμένοι προπονητές, εκπρόσωποι των αντίστοιχων ομοσπονδιών μαζί με τους εκπαιδευτικούς του σχολείου είναι υπεύθυνοι για την αποτελεσματική διεξαγωγή του προγράμματος.
- Θα τηρηθούν όλα τα απαραίτητα μέτρα ασφαλείας (σωσίβια) για την διεξαγωγή του προγράμματος.
- Το πρόγραμμα στελεχώνεται από Ναυαγοσώστη.
- Απαραίτητος εξοπλισμός που θα φέρει το κάθε παιδί: Ρούχα θαλάσσης, μαγιό, παντόφλες θαλάσσης, δύο πετσέτες θαλάσσης, καπελάκι, ανηλιακή κρέμα, τσάντα, νερό και φαγητό.

Είναι πολύ σημαντικό το κάθε παιδί να φάει ένα καλό πρόγευμα από το σπίτι, πριν έρθει στο σχολείο. Κατά τη διάρκεια του προγράμματος απαγορεύεται η κατανάλωση φαγητού πέραν από ένα πολύ μικρό σνακ ή φρούτο. Θα σας σταλούν αναλυτικές οδηγίες σε επόμενη ανακοίνωση. Προς το παρόν, θα θέλαμε να δώσετε τη συγκατάθεσή σας για συμμετοχή του παιδιού σας στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα. Παρακαλώ, να συμπληρώσετε την πιο κάτω δήλωση και να την επιστρέψετε στο σχολείο μέσω του παιδιού σας, μέχρι την Πέμπτη, 8 Οκτωβρίου 2026.

Μαρία Δήμου- Διευθύντρια

Συγκατάθεση γονιού

Εγώ ο/η …… πατέρας/μητέρα του/της …… της Στ΄τάξης,δηλώνω ότι επιθυμώ / δεν επιθυμώ να λάβει μέρος το παιδί μου στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα «Γνωριμία με τα αθλήματα του νερού».

Ονοματεπώνυμο Γονιού: ..... Υπογραφή:……..