

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΓΕΡΙΟΥ Α΄

E-mail: a.geri.parentsassociation@gmail.com

Τρίτη 12 Σεπτεμβρίου 2023, Αρ.Πρωτοκόλλου: 230912

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2023 – 2024

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,

Με την έναρξη της νέας σχολικής χρονιάς, ευχόμαστε σε σας και τα παιδιά καλή αρχή με υγεία, χαρά και ευημερία.

Σας ενημερώνουμε ότι η Ομοσπονδία Συνδέσμων Γονέων Δημοτικών Σχολείων Λευκωσίας έχει συμβληθεί και φέτος με την ασφαλιστική εταιρεία METLIFE μέσω της Παγκύπριας Συνομοσπονδίας. **Η έναρξη ισχύος του συμβολαίου για την νέα σχολική χρονιά είναι η 01/10/2023 και η λήξη του στις 30/09/2024 και το κόστος για την ετήσια ασφαλιστική κάλυψη για κάθε παιδί είναι €15.**

Πληροφορίες όσον αφορά στο τι καλύπτει η ασφαλιστική κάλυψη, καθώς επίσης και σχετικά έντυπα που θα συμπληρωθούν σε περίπτωση δήλωσης/απαίτησης ασφαλισμένου λόγω ατυχήματος, θα βρίσκονται στη αναρτημένα στην ιστοσελίδα του σχολείου μας <http://dim-geri1-lef.schools.ac.cy/> από την 01/10/2023 ακολουθώντας τον σύνδεσμο «Σύνδεσμος Γονέων / Ασφαλιστική Κάλυψη Μαθητών» .

Σημειώνουμε πληροφοριακά ότι η ασφάλεια θα προσφέρει κάλυψη στους μαθητές για 365 μέρες και για ολόκληρο το 24ωρο σε όλες γενικά τις εκδηλώσεις/δραστηριότητες τους, τόσο εντός όσο και εκτός του σχολικού χώρου ακόμα και εκτός Κύπρου, καθώς θα καλύπτει και μαθητές με ειδικές ανάγκες.

Παρακαλούμε, όπως το αργότερο **μέχρι την Δευτέρα 18/9/2023** συμπληρώσετε και αποστείλετε στο σχολείο με τα παιδιά σας την πιο κάτω δήλωση και το έντυπο αίτησης συμμετοχής σε ομαδικό συμβόλαιο, μαζί με το αντίστοιχο και ακριβές ποσό. Η σχετική απόδειξη θα σας αποσταλεί επίσης με τα παιδιά σας.

Σας ευχαριστούμε,
Σύνδεσμος Γονέων & Κηδεμόνων Α΄ Δημοτικού Σχολείου Γερίου

ΔΗΛΩΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2023 – 2024

Όνομα μαθητή/τριας: _____ Τάξη: _____

Αποστέλλω το ποσό των € _____, για πληρωμή του ΕΤΗΣΙΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ (15€)

Όνομα Γονέα /Κηδεμόνα: _____ Τηλέφωνο επικοινωνίας: _____

Ημερομηνία: _____ Υπογραφή _____