



# ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ Α΄ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΛΑΤΣΙΩΝ

ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ 10, Τ.Τ. 2235, ΛΑΤΣΙΑ – ΤΗΛ: 22483520, ΦΑΞ:22572212, ΚΙΝ.: 96633562, e-mail: [sg.a.latsion@gmail.com](mailto:sg.a.latsion@gmail.com)

Αρ. Αναφ.: Σ.Γ015-2019

20 Νοεμβρίου 2019

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,

## Θέμα: ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΙΑΤΙΚΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΣΗ

Ο Σύνδεσμος Γονέων και Κηδεμόνων, σε συνεργασία με το σχολείο, διοργανώνει Χριστουγεννιάτικη Φωτογράφιση την **Τρίτη 26/11/19 (Α΄-Γ΄ τάξεις)** και την **Τετάρτη 27/11/19 (Δ΄-Στ΄ τάξεις)**, στο σχολείο. Τη φωτογράφιση θα καλύψει το LIASI PHOTOGRAPHY. Τα παιδιά αυτές τις δύο ημέρες, μπορούν να φορέσουν ρούχα της επιλογής τους. Για περιπτώσεις που υπάρχουν αδέρφια στο σχολείο μας, υπάρχει η δυνατότητα ομαδικής φωτογράφισης και στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να δηλωθεί προηγουμένως στο σχετικό έντυπο του μεγαλύτερου παιδιού.

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και επιστρέψετε το έντυπο παραγγελίας μαζί με το αντίστοιχο χρηματικό ποσό, μέχρι την **Δευτέρα 25/11/2019**.

Με εκτίμηση,

Σάββας Αγάθωνος  
Πρόεδρος

Μαριλένα Δελέντα  
Γραμματέας

## ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΙΑΤΙΚΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΣΗ / ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΓΕΛΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο παιδιού: \_\_\_\_\_ Τάξη:.....

ΕΙΔΟΣ	ΤΙΜΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
Φωτογραφία 15x20 εκ	€2.00	
Φωτογραφία ομαδική 20x30 εκ	€4.00	
Μαγνήτης 10x15 εκ	€2.00	
Post Card 10x15 εκ	€2.00	
Ημερολόγιο 20x30 εκ	€5.00	
Πεντάφυλλο αναμνηστικό ψηφιακό λεύκωμα	€13.00	

Επιθυμώ φωτογράφιση του παιδιού μου με τον/την/τα αδερφό/ή/ια του/της .....  
στην/στις ..... τάξη/εις (η παραγγελία της ομαδικής φωτογραφίας με τα αδέρφια, να γίνει στο έντυπο του μεγαλύτερου παιδιού).

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: \_\_\_\_\_

Τάξη/εις: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

Συνολικό ποσό που αποστέλλεται: \_\_\_\_\_