



ΔΗΜΟΣ ΣΥΡΟΥ ΕΡΜΟΥΠΟΛΗΣ	
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. ΚΑΤ.	5763 / 7-3-2017
ΓΡΑΦΕΙΟ	ΣΜ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ	A
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΠΙΠΡΟΤΗ
ΣΗΜΕΙΩΣΗ	

ΚΙΝΗΣΗ ΠΟΛΙΤΩΝ ΣΥΡΟΥ

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ | ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ | ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ | ΑΝΑΤΡΟΦΗ

Σύρος 7 Μαρτίου 2017

Προς Δήμο Σύρου Ερμούπολης

κοιν. Α)Επιτροπή Παιδείας Δήμου Σύρου Ερμούπολης
Β)Πρωτ. Σχολική Επιτροπή Δήμου Σύρου Ερμούπολης
Γ) Γραφείο Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Υπ.Παιδείας
Δ) Δημοτικοί Σύμβουλοι

Κύριε Δήμαρχε,

Με έκπληξη πληροφορηθήκαμε ότι βρίσκεται σε εξέλιξη προωθητική ενέργεια της ιδιωτικής ασφαλιστικής εταιρείας ΕΥΡΩΠΑΙΚΗ ΠΙΣΤΗ στα δημόσια σχολεία του νησιού.

Σε σχετικό έντυπο αναφέρεται ότι σε συνεργασία με το Δήμο προσφέρει ασφαλιστική πρόταση (που σας επισυνάπτω)και ζητά την έγγραφη συγκατάθεση των γονέων αλλά ζητά ακόμη και στοιχεία από όσους δεν θέλουν να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα της.

Γνωρίζουμε ότι ούτε στο Δημοτικό συμβούλιο ούτε στη Πρωτοβάθμια Σχολική Επιτροπή Παιδείας έχει συζητηθεί αυτή η ενέργεια.

Όμως, κατ' εντολή σας προφανώς, η Πρόεδρος της πρωτοβάθμιας σχολικής Επιτροπής συνόδεψε τον Δημοτικό Σύμβουλο κ. Απόστολο Ρουσούνελο ,(ασφαλιστικό σύμβουλο) και συναντήθηκαν με προεδρία Συλλόγων Γονέων και Κηδεμόνων δημοσίων σχολείων του νησιού τους ενημέρωσαν και «προμοτάρισαν» το πρόγραμμα..

Επειδή η όλη προωθητική ενέργεια επικαλείται την συνεργασία του Δήμου για την εισπήδησή της στα σχολεία του νησιού όπου ήδη μοιράστηκαν σχετικά έντυπα σας ζητάμε να προβείτε άμεσα σε δήλωση σας με σχετικό δελτίο τύπου και να ενημερώσετε τόσο εμάς όσο και τους δημότες, ξεκαθαρίζοντας το τοπίο σχετικά με α) αν ο Δήμος όντως συνεργάζεται με την εν λόγω εταιρεία,β) αν είναι σε γνώση σας οι ενέργειες τόσο της Προέδρου της Πρωτ. Επιτροπής Παιδείας όσο και του Δημοτικού Συμβούλου της παράταξης και εντεταλμένου κοινωνικής μέριμνας κ. Απ. Ρουσούνελου και αν ναι γ)να μας γνωρίσετε αν για τις ενέργειες σας αυτές έχετε ενημερώσει το αρμόδιο γραφείο πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης.

Οι Δημοτικοί Σύμβουλοι

Πάυλος Ε. Χουσαφίδης

Κομνηνός Στρογγύλης

Προς:

Τον Σύλλογο Γονέων και Κηδεμόνων

... Δημοτικού Σχολείου Δήμου Σύρου-Ερμούπολης

Χαλάνδρι,2017

Αξιότιμες κυρίες και κύριοι,

Με ιδιαίτερη χαρά σας γνωρίζουμε ότι η Ευρωπαϊκή Πίστη σε συνεργασία με το Δήμο Σύρου-Ερμούπολης και στο πλαίσιο των δράσεων της Εταιρικής Κοινωνικής της Ευθύνης, προσφέρει χωρίς κανένα κόστος δωρεάν ασφάλιση στυχήματος στους μαθητές του δημοτικού σας σχολείου για τη σχολική χρονιά 2016 - 2017.

Πιο συγκεκριμένα, οι μαθητές θα καλύπτονται καθ' όλη τη διάρκεια του σχολικού έτους, τις ώρες της διδασκαλίας όπως και 1 ώρα πριν και μετά το τέλος των μαθημάτων με τις εξής παροχές ανά μαθητή:

Παροχές	Όριο κάλυψης
Μόνιμη Ολική Ανικανότητα	€ 1.000
Μόνιμη Μερική Ανικανότητα	€ 1.000
Απώλεια Ζωής από Ατύχημα	€ 1.000
Ιατροφαρμακευτικές Δαπάνες από Ατύχημα	€ 200

Για τη συμμετοχή των μαθητών στο πρόγραμμα είναι απαραίτητη η έγκριση από τους γονείς των μαθητών. Επιπλέον, για τις οικογένειες των μαθητών που θα συμμετάσχουν στο πρόγραμμα, παρέχεται χωρίς κανένα κόστος το πρόγραμμα Ασφαλιστικός Γονέας.

Παρακαλώ σημειώστε ότι η συγκεκριμένη προσφορά, μπορεί να τεθεί σε ισχύ με την συμμετοχή τουλάχιστον του 50% του συνόλου των μαθητών των σχολείων του Δήμου σας.

Απαραίτητα στοιχεία εγγραφής:

1. Στοιχεία Μαθητή (Ονοματεπώνυμο, Ημερομηνία Γέννησης).
2. Στοιχεία Κηδεμόνα για την αποστολή της ασφαλιστικής ασφάλισης (Ονοματεπώνυμο, Τηλέφωνο επικοινωνίας, email).

Για κάθε πληροφορία μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας στο τηλέφωνο 2108119611

Με εκτίμηση

Βίκυ Διονυσιοπούλου
Marketing & Sales Manager

Αγαπητοί γονείς,

Σας στέλνουμε ένα ενημερωτικό από την ασφαλιστική εταιρεία Ευρωπαϊκή Πίστη, η οποία σε συνεργασία με το Δήμο Σύρου – Ερμούπολης προσφέρει δωρεάν ασφάλιση ατυχήματος στους μαθητές του σχολείου μας για τη σχολική χρονιά 2016 – 2017.

Σας παρακαλούμε συμπληρώστε τη φόρμα που ακολουθεί, και επιστρέψτε τη στο σχολείο το αργότερο μέχρι την ΤΡΙΤΗ 7/3/2017, ακόμη κι αν δεν επιθυμείτε να συμμετέχετε στο πρόγραμμα.

ΑΠΟ ΤΟ Δ.Σ. ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

(ΦΟΡΜΑ ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΔΕΝ ΘΕΛΟΥΝ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ)

ΔΕΝ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ - ΤΑΞΗ
---	------------------------------

(ΦΟΡΜΑ ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΘΕΛΟΥΝ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ)

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΚΗΔΕΜΟΝΑ	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝ.	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
E- MAIL	