

Thessaloniki, 21.09.2020

### Arbeitsgemeinschaften der Grundschule

Liebe Eltern,

wie angekündigt wird es in diesem Jahr ein breites AG-Angebot in der Grundschule geben. Darüber freuen wir uns sehr. Wir hoffen, dass Sie von diesem Angebot zahlreich Gebrauch machen!  
Eine Auflistung und Beschreibung der AG's ist dieser Email beigefügt. Außerdem finden Sie diese auf unserer Homepage auf den Seiten der Grundschule.

Eine AG kann nur stattfinden, wenn 5 (bei einstündigen AG's) bzw. 8 Kinder (bei zweistündigen AG's) diese AG wählen. Bei Erreichen der maximalen Teilnehmerzahl entscheidet das Los.

Wir bitten Sie, sich mit dem beigefügten Schreiben verbindlich für eine AG anzumelden. Der **Anmeldeschluss ist Montag, der 28.09.2020**. Die AG's starten am 5.10.2020. Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an folgende Emailadresse: [info@dst.gr](mailto:info@dst.gr)  
Sie erhalten dann von uns eine Rückmeldung, an welcher AG Ihr Kind teilnehmen kann.  
Bei Nichtzustandekommen einer AG versuchen wir Ihrem Kind eine Ersatz-AG anzubieten.

Eine Ermäßigung bei gleichzeitiger Buchung der Hausaufgabenbetreuung gibt es nicht mehr.  
Den AG-Beitrag überweisen Sie bitte auf folgendes Konto:

Alpha Bank

IBAN: GR 25 0140 7120 7120 0200 2002 803

Verwendungszweck: Name d. Schülers, AG

Mit freundlichen Grüßen



Tobias Schick  
Grundschulleiter



Θεσσαλονίκη, 21.09.2020

## Όμιλοι εργασίας στο δημοτικό

Αγαπητοί γονείς,

όπως έχει ήδη ανακοινωθεί, φέτος θα υπάρχει ένα ευρύ φάσμα προσφοράς σε ομίλους εργασίας στο δημοτικό σχολείο. Είμαστε πολύ χαρούμενοι γι' αυτό. Ελπίζουμε ότι θα αξιοποιήσετε εκτενώς αυτήν την προσφορά!

Μια κατάσταση και η περιγραφή των ομίλων εργασίας επισυνάπτονται σ' αυτό το E-mail. Μπορείτε επίσης να τα βρείτε στην ιστοσελίδα, στην ενότητα του δημοτικού σχολείου.

Ένας όμιλος συμμετοχής μπορεί να πραγματοποιηθεί μόνο εάν συμπληρωθεί ο ελάχιστος αριθμός συμμετεχόντων: 5 παιδιά για όμιλο μίας ώρας και 8 παιδιά για δίωρο όμιλο. Εάν σε κάποιον όμιλο δηλωθούν περισσότερα άτομα από τον μέγιστο επιτρεπόμενο αριθμό συμμετεχόντων, θα γίνει κλήρωση. Για τη δήλωση του παιδιού σας στους ομίλους εργασίας, συμπληρώστε τη συνημμένη δήλωση συμμετοχής, η οποία είναι υποχρεωτική. **Η προθεσμία εγγραφής λήγει τη Δευτέρα 28 Σεπτεμβρίου 2020.** Οι όμιλοι εργασίας ξεκινούν στις 5 Οκτωβρίου 2020. Παρακαλώ στείλτε τη συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη φόρμα στην ακόλουθη διεύθυνση E-mail: [info@dst.gr](mailto:info@dst.gr).

Στη συνέχεια θα ενημερωθείτε σε ποιον όμιλο/ποιους ομίλους μπορεί να συμμετάσχει το παιδί σας. Εάν ένας όμιλος δεν πραγματοποιηθεί, θα προσπαθήσουμε να προσφέρουμε στο παιδί σας μια εναλλακτική λύση.

Σημειώστε ότι δεν υπάρχει πλέον η έκπτωση που ίσχυε για ταυτόχρονη δήλωση συμμετοχής στη μεσημεριανή φύλαξη του δημοτικού.

Η πληρωμή για τους ομίλους θα γίνεται στον ακόλουθο τραπεζικό λογαριασμό:

Alpha Bank

IBAN: GR 25 0140 7120 7120 0200 2002 803

Σκοπός: Όνομα του μαθητή, ονομασία του ομίλου

Με φιλικούς χαιρετισμούς

Ο διευθυντής του δημοτικού

Tobias Schick



## Anmeldeformular für die AG's in der Grundschule

Bis zum 28.09.2020 zurück an [info@dst.gr](mailto:info@dst.gr)

Name: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
verbindlich zu folgenden AG's an:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

Hiermit verpflichte ich mich, den Gesamtbetrag auf folgendes Konto zu überweisen.

Alpha Bank

IBAN: GR 25 0140 7120 7120 0200 2002 803

Verwendungszweck: Name d. Schülers, AG

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift



## Δήλωση συμμετοχής στους ομίλους του δημοτικού

Να αποσταλεί μέχρι τις 28.09.2020 στο [info@dst.gr](mailto:info@dst.gr)

Όνοματεπώνυμο μαθητή: \_\_\_\_\_ Τάξη: \_\_\_\_\_

Με την παρούσα δηλώνω τη συμμετοχή του παιδιού μου \_\_\_\_\_  
στους παρακάτω ομίλους:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

Δεσμεύομαι να πληρώσω το συνολικό κόστος των παραπάνω ομίλων στο λογαριασμό της Σχολής:

Alpha Bank

IBAN: GR 25 0140 7120 7120 0200 2002 803

Σκοπός: Όνομα του μαθητή, ονομασία του ομίλου

\_\_\_\_\_  
Τόπος, Ημερομηνία, Υπογραφή του ασκούντος τη γονική μέριμνα