



**Δευτέρα 4 Μαΐου 2026**

**Σχολικό πρόγραμμα για παροχή φρούτων, λαχανικών και γάλακτος**

Αγαπητές οικογένειες,

Το σχολείο μας συμμετέχει και φέτος στο Σχολικό Πρόγραμμα για Παροχή Φρούτων, Λαχανικών, Μπανανών και Γάλακτος σε Παιδιά. Το Πρόγραμμα εφαρμόζεται από το Τμήμα Γεωργίας, του Υπουργείου Γεωργίας, Αγροτικής Ανάπτυξης και Περιβάλλοντος, και τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών, σε συνεργασία με το Υπουργείο Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας, με **όλα τα μέτρα υγιεινής και ασφάλειας**.

**Από τη Δευτέρα, 11 Μαΐου μέχρι την Τετάρτη, 17 Ιουνίου 2026** (πιθανόν να υπάρξουν διαφοροποιήσεις), θα προσφέρεται:

- Κατά το 1<sup>ο</sup> διάλειμμα: **γάλα σε ατομική συσκευασία 250ml**, Φρέσκο, Ημι-αποβουτυρωμένο, 1,5 λιπαρά, Με ή Χωρίς Λακτόζη, Παστεριωμένο ομογενοποιημένο (χωρίς ζάχαρη και άλλα πρόσθετα, όπως αναφέρεται στον Τιμοκατάλογο Σχολικών Κυλικείων)
- Κατά το 2<sup>ο</sup> διάλειμμα: **φρούτο ή λαχανικό ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ 1**, πλυμένο

Για τη συμμετοχή του παιδιού στο πρόγραμμα είναι αναγκαία η συμπλήρωση και υπογραφή συγκατάθεσης και η παράδοσή της μέχρι **την Πέμπτη, 7 Μαΐου 2026**. Το έντυπο πρέπει να συμπληρωθεί **απαραίτητα** για να συμμετέχει το παιδί - ακόμα και αν δεν ισχύει κάποια αλλεργία.

Η συμμετοχή στο πρόγραμμα αναμένουμε να συμβάλει στην καλλιέργεια ορθών στάσεων διατροφής.  
 Σούλα Πολυκάρπου, Διευθύνουσα

✂ -----

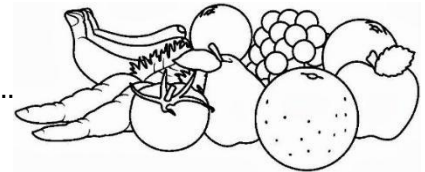
**ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΑΚΑΤΑΜΕΙΑΣ Στ' - ΑΓ. ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ (2025-26)**

**Σχολικό Πρόγραμμα για Παροχή Φρούτων, Λαχανικών, Μπανανών και Γάλακτος**

**ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ**

Όνομα Παιδιού: .....

Τμήμα: .....



Κυκλώστε την επιλογή που θα ισχύει για το παιδί:

- **Αποδέχομαι/ Δεν αποδέχομαι** να λαμβάνει το παιδί μου καθημερινά φρέσκο **γάλα** (Φρέσκο, Ημι-αποβουτυρωμένο, 1,5 λιπαρά, Παστεριωμένο ομογενοποιημένο (χωρίς ζάχαρη και άλλα πρόσθετα, όπως αναφέρεται στον Τιμοκατάλογο Σχολικών Κυλικείων), 250mL)
- **Αποδέχομαι/ Δεν αποδέχομαι** να λαμβάνει το παιδί μου **φρούτο ή λαχανικό**

**Αλλεργίες σε φρούτα ή λαχανικά** Σε περίπτωση που ισχύει αλλεργία κυκλώστε στον πιο κάτω πίνακα **μόνο το φρούτο/α ή λαχανικό/ά όπου ισχύει η αλλεργία.**

ΑΧΛΑΔΙΑ	ΕΣΠΕΡΙΔΟΕΙΔΗ,	ΚΕΡΑΣΙΑ,	ΣΤΑΦΥΛΙΑ,
ΧΡΥΣΟΜΗΛΑ,	ΜΗΛΑ,	ΦΡΑΟΥΛΕΣ	ΑΓΓΟΥΡΑΚΙΑ
ΔΑΜΑΣΚΗΝΑ	ΜΠΑΝΑΝΕΣ,	ΠΕΠΟΝΙ,	ΝΤΟΜΑΤΕΣ
ΦΟΡΜΟΖΕΣ,	ΝΕΚΤΑΡΙΝΙΑ,	ΚΑΡΠΟΥΖΙ,	ΚΑΡΟΤΑ

*Η διάθεση και η επιλογή των φρούτων ή λαχανικών θα εξαρτάται από τη διαθεσιμότητα στην αγορά και τις επιλογές του προμηθευτή. Τη χορήγηση στο σχολείο μας θα αναλάβει το Κυλικείο.*

Όνομα γονέα/κηδεμόνα: .....

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: .....

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: .....