

Ημερομηνία: 18/11/2020

**Προς: Γονείς και Μαθητές/τριες Λανιτείου Γυμνασίου**

Αγαπητοί Γονείς και Μαθητές,

**Θέμα: Εκπαιδευτική κάρτα Συνδέσμου**

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι ο Σύνδεσμος Γονέων και Κηδεμόνων του Λανιτείου Γυμνασίου, μέσα στα πλαίσια των διαφόρων δράσεων και εκδηλώσεων του, θα προχωρήσει στην έκδοση εκπαιδευτικών καρτών οι οποίες θα παρέχουν στους κατόχους τους τη δυνατότητα να απολαμβάνουν τις καλύτερες τιμές ή/και εκπτώσεις ή/και προσφορές ή/και προνόμια από την αγορά, με βάση τον κατάλογο των συνεργαζόμενων εταιρειών/επιχειρήσεων με τη εκπαιδευτική κάρτα «DIASKEDAZW».

Στον εν λόγω κατάλογο συμπεριλαμβάνονται πέραν των 120 επιχειρήσεων και καταστημάτων όπου, συνάμα, καλύπτεται ένα μεγάλο μέρος των καταναλωτικών αναγκών και αγαθών τόσο των μαθητών όσο και των γονιών.

Η λίστα με τα συνεργαζόμενα καταστήματα βρίσκεται στην ιστοσελίδα της εταιρείας «diaskedazw» <https://diaskedazw.com/>


Πέραν των εκπτώσεων, η Εταιρεία σε τακτά χρονικά διαστήματα θα εκδίδει εκπαιδευτικά κουπόνια για τα διάφορα συνεργαζόμενα καταστήματα τα οποία θα διανέμονται δωρεάν στους κατόχους της κάρτας.


Το κόστος απόκτησης της κάρτας είναι €10 η οποία θα έχει ισχύει για ένα χρόνο από 01-01-2021 μέχρι τις 31-12-2021. **Είναι αντιληπτό ότι με μία και μόνο χρήση της κάρτας είναι δυνατό να εξοικονομηθεί το κόστος των €10.**

Επισυνάπτεται σχετικό έντυπο παραγγελίας της κάρτας το οποίο αφού συμπληρώσετε θα σας παρακαλούσαμε όπως το παραδώσετε μαζί με το αντίτιμο των €10 στον υπεύθυνο καθηγητή της τάξης.

Οι κάρτες θα διανεμηθούν από το Δ.Σ. και τις επιτροπές του συνδέσμου μας .

Με εκτίμηση,

  
Νικόλας Μακρής  
Πρόεδρος

  
Χρίστος Χριστοδούλου  
Γραμματέας

**ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΑΓΟΡΑ ΕΚΠΩΤΙΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ**

Εγώ ο γονιός/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας .....  
της ..... τάξης, συμφωνώ όπως το παιδί μου αγοράσει την εκπωτική κάρτα που προσφέρει ο  
Σύνδεσμος Γονέων και Κηδεμόνων του Λανιτείου Γυμνασίου έναντι του ποσού των €10 πάνω στην  
οποία θα αναγράφεται το όνομά του.

Όνοματεπώνυμο γονέα ή κηδεμόνα.....

Υπογραφή γονέα ή κηδεμόνα.....

Ημερομηνία .....