ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΡΧΑΓΓΕΛΟΥ
Αγίου Γενναδίου, 2054 Στρόβολος
τηλ.: 22350100 fax: 22592792
dim-archangelos-lef@schools.ac.cy

20 Απριλίου 2026

ΤΕΛΙΚΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΣΗ ΜΑΘΗΤΩΝ/ΜΑΘΗΤΡΙΩΝ

Αγαπητοί γονείς,

Σας ενημερώνουμε ότι η τελική φωτογράφιση των μαθητών της **Στ΄** τάξης θα γίνει **την Τετάρτη 29 Απριλίου 2026**.

Τα παιδιά τη μέρα αυτή πρέπει να έρθουν στο σχολείο συγυρισμένα και με την επίσημη στολή του σχολείου, (άσπρο πουκάμισο, γκρίζο παντελόνι για τα αγόρια και μπλε φούστα για τα κορίτσια και μαύρα παπούτσια).

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε την παρακάτω δήλωση και την επιστρέψετε σε κλειστό φάκελο μαζί με το ακριβές ποσό στον/στην δάσκαλο/δασκάλα του παιδιού σας, **μέχρι την Παρασκευή 24/04/2026.**

ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΕΣ ΤΕΛΙΚΗΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΣΗΣ ΜΑΘΗΤΩΝ/ΜΑΘΗΤΡΙΩΝ

Όνομα παιδιού: _____ Τάξη: _____

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΤΙΜΗ (η μία)	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΟ
1	***Πακέτο 1*** 3 φωτογραφίες ατομικές 15x20 1 φωτογραφία ομαδική τάξης 15x20	€10,00		
2	***Πακέτο 2*** 3 φωτογραφίες ατομικές 15x20 1 φωτογραφία ομαδική τάξης 15x20 1 φωτογραφία ατομική 20x30	€12,00		
3	***Πακέτο 3*** 1 Digital Album 15x20 (ανοιχτό 20x30) με 5 φωτογραφίες ατομικές και 1 ομαδική τάξης	€16,00		
4	***Πακέτο 4*** 1 Digital Album 20x30 (ανοιχτό 25x38) με 5 φωτογραφίες ατομικές και 1 ομαδική τάξης	€20,00		
5	***Πακέτο 5*** 1 Digital Album 15x20 (ανοιχτό 20x30) με 5 φωτογραφίες και 1 ομαδική τάξης 3 φωτογραφίες ατομικές 15x20	€22,00		
6	***Πακέτο 6*** 6 Passport φωτογραφίες	€4,00		
7	***Επιπρόσθετες φωτογραφίες:*** *Φωτογραφία* 15x20 Φωτογραφία 20x30	€2,50 €5,50		
			ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ	

Εγώ ο/η ....., πατέρας/μητέρα του/της πιο πάνω μαθητή/μαθήτριας επιθυμώ όπως το παιδί μου βγάλει τις φωτογραφίες που σημείωσα πιο πάνω και αποστέλλω το ανάλογο ποσό.

Υπογραφή γονιού: .....
Ημερομηνία: .....