

## ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΛΥΚΕΙΟΥ ΚΥΚΚΟΥ Β΄

Ουρανίας Κοκκίνου 6,2404 Έγκωμη, τηλ: 22 662388 φαξ: 22 669160  
sg-lyk-kykkos-b-lef@schools.ac.cy

### ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΙΣΗ 2026 - 2027

**Αγαπητοί γονείς / κηδεμόνες,**

**3 Ιουνίου 2026**

Σας ενημερώνουμε για την ετήσια συνδρομή προς τον Σύνδεσμο Γονέων και τη συμμετοχή των παιδιών στο ομαδικό πρόγραμμα ασφάλισης για τη σχολική χρονιά 2026 - 2027.

Με τη στήριξή σας, ο Σύνδεσμος:

- Ενισχύει οικονομικά το σχολείο και καλύπτει διάφορες ανάγκες και δράσεις.
- Συμβάλλει στη διοργάνωση εκπαιδευτικών, κοινωνικών και ενημερωτικών εκδηλώσεων.
- Στηρίζει μαθητές που έχουν ανάγκη μέσω της Επιτροπής Πρόνοιας.

#### Οφέλη συμμετοχής:

- ✓ 24ωρη ασφαλιστική κάλυψη ατυχημάτων για κάθε παιδί, εντός και εκτός Κύπρου καθ' όλη τη διάρκεια του χρόνου.
- ✓ Δυνατότητα συμμετοχής και υποβολής εισηγήσεων μέσω του Συνδέσμου.
- ✓ Ενημέρωση με SMS για θέματα του σχολείου και του Συνδέσμου.
- ✓ Ηλεκτρονική αποστολή εντύπων και αναμνηστικά για αποφοίτους.

#### Κόστος Ετήσιας Συνδρομής στον Σύνδεσμο Γονέων και συμμετοχής στην ομαδική ασφάλιση μαθητών:

Η εγγραφή γίνεται ανά οικογένεια, ενώ η ασφάλιση ανά μαθητή. Το συνολικό κόστος είναι €40 και αναλύεται ως εξής:

- €25 συνδρομή στον Σύνδεσμο Γονέων ανά οικογένεια.
- €15 ασφάλιση ανά μαθητή.

Οι μαθητές του Αθλητικού Σχολείου μπορούν, αν το επιθυμούν, να επιλέξουν το πιο περιεκτικό πρόγραμμα ασφάλισης αθλητών με κόστος €65 ανά μαθητή (σύνολο €90 μαζί με τη συνδρομή).

#### Σημείωση για πολύτεκνες οικογένειες:

Οι πολύτεκνες οικογένειες με τουλάχιστον τέσσερα εξαρτώμενα τέκνα δικαιούνται μειωμένη συνδρομή €30 (€15 ανά οικογένεια για συνδρομή και €15 ανά μαθητή για ασφάλιση).

Η στήριξή σας είναι πολύτιμη και ενισχύει ουσιαστικά το έργο του Συνδέσμου προς όφελος όλων των παιδιών του σχολείου.

---

#### **Εγγραφή μέλους - Σύνδεσμος Γονέων Λυκείου Κύκκου Β΄**

Όνοματεπώνυμο γονέα / κηδεμόνα: .....

1. Όνοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας: ..... Τμήμα: .....

2. Όνοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας: ..... Τμήμα: .....

Αρ. κινητού πατέρα: ..... Αρ. κινητού μητέρας: .....

Παρακαλούμε επιλέξτε συμμετοχή στο σχέδιο ομαδικής ασφάλισης ατυχημάτων:

ΝΑΙ		ΟΧΙ	
-----	--	-----	--

#### **Τρόποι πληρωμής:**

1. Διαδικτυακή κατάθεση στον λογαριασμό του Συνδέσμου, IBAN: CY41 0050 0125 0001 2501 G442 9701 (Eurobank πρώην Ελληνική Τράπεζα), με αναγραφή ονοματεπώνυμου μαθητή/μαθήτριας και τμήματος. Παρακαλούμε να αποστείλετε την απόδειξη πληρωμής μαζί με το έντυπο στο email του Συνδέσμου [sg-lyk-kykkos-b-lef@schools.ac.cy](mailto:sg-lyk-kykkos-b-lef@schools.ac.cy).

2. Ηλεκτρονική πληρωμή μέσω του λογαριασμού του Συνδέσμου στην JCC  
<https://www.jccsmart.com/businesses/51139012>

3. Εναλλακτικά, μπορείτε να κάνετε την πληρωμή σας με μετρητά στο σχολείο, σε εκπροσώπους του Συνδέσμου Γονέων.

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή: .....