



ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΟΥ ΠΑΙΔΕΙΑΣ  
Ελ.Βενιζέλου 16, 17121 Νέα Σμύρνη  
Τηλ: 213-20.25.831 – 833-911-914  
Fax: 213-20.25.913  
E-mail: [adpaideias@0149.syzefxis.gov.gr](mailto:adpaideias@0149.syzefxis.gov.gr)

ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ  
ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΙΣΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΦΥΛΩΝ  
Ελευθερίου Βενιζέλου 18, 17121 Νέα Σμύρνη  
Τηλ: 213-20.25.882  
Fax: 210-93.73.534  
E-mail: [kpns@neasmyrni.gr](mailto:kpns@neasmyrni.gr)

### Δελτίο Τύπου

Η πόλη μας έχει αναδείξει ως βασική κατεύθυνση πολιτικής της την **θερινή Δημιουργική και Αθλητική Απασχόληση παιδιών** με την εκπόνηση προγραμμάτων **από το 2000 και μετά που εξυπηρετούν περίπου 2.500 παιδιά κάθε καλοκαίρι.**

Η οικονομική ύφεση που ταλαιπωρεί την Ελληνική οικογένεια έχει δημιουργήσει μια επιπλέον ανάγκη για τα παιδιά μας, αυτή των **καλοκαιρινών διακοπών.**

Γνωρίζοντας, λοιπόν, αυτή την ανάγκη, ποιοτικής και ψυχαγωγικής απασχόλησης των παιδιών κατά την καλοκαιρινή περίοδο των διακοπών τους, **προγραμματίζουμε από το φετινό καλοκαίρι την υλοποίηση και θερινών κατασκηνωτικών περιόδων διάρκειας 10 ημερών.**

**Καλούμε** τις οικογένειες που ενδιαφέρονται να δηλώσουν το ενδιαφέρον τους μέσα από την συμπλήρωση του εντύπου που ακολουθεί την παρούσα ανακοίνωση. Ήδη από τις πρώτες μέρες δημοσιοποίησης της πρόθεσης του Δήμου Ν.Σμύρνης να υλοποιήσει κατασκηνωτικό πρόγραμμα για παιδιά από την φετινή καλοκαιρινή περίοδο έχει **εκδηλωθεί έντονο ενδιαφέρον συμμετοχής.**

Έτσι **παρατείνεται** η προθεσμία υποβολής αιτήσεων **μέχρι 15/6/2018.** Το κατασκηνωτικό πρόγραμμα θα υλοποιηθεί σε κατασκήνωση στα όρια του νομού Αττικής. Ήδη ο Δήμος μας έχει προχωρήσει στις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να συνεργαστεί με χώρο παροχής κατασκηνωτικών δράσεων. Υπενθυμίζουμε ότι πρόθεση μας είναι να καλύψουμε κυρίως οικογένειες που δεν είναι δικαιούχοι ειδικού voucher για κατασκήνωσεις του ΟΑΕΔ.

Ο **Δήμος Νέας Σμύρνης** με τη θεσμοθέτηση της συγκεκριμένης δράσης πρόκειται να καλύψει το μεγαλύτερο μέρος του κόστους συμμετοχής των παιδιών στο **κατασκηνωτικό πρόγραμμα.** Για **ειδικές κατηγορίες παιδιών** όπως **μονογονεϊκές οικογένειες, παιδιά ανέργων γονιών** και για οικογένειες με **χαμηλό εισόδημα** θα υπάρξει **ειδική μέριμνα.**



**ΑΙΤΗΣΗ**  
**ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

Ο/Η Κάτωθι υπογεγραμμένος/η.....  
κηδεμόνας του/της μαθήτριας .....  
που φοιτά στο ..... σχολείο Ν. Σμύρνης επιθυμώ να δηλώσω ότι  
ενδιαφέρομαι για την συμμετοχή του παιδιού μου στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα του Δήμου  
Ν. Σμύρνης.

**Όνομα παιδιού :** .....

**Ηλικία :** .....

**Διεύθυνση κατοικίας:**.....

**Τηλέφωνα επικοινωνίας :**1).....2).....

**Κατασκηνωτική εμπειρία :** <1 έτος  1-5 έτη  >5 έτη

**Ενδιαφέρομαι για την κατασκήνωση περιόδου :** 16/7– 25/7  26/7 – 4/8  5/8 – 14/8

**Ετήσιο οικογενειακό εισόδημα:** <3.000€  3.001€ - 7.000€  7.001€ - 12.000€

12.000€ - 17.000€  17.000€ <

Νέα Σμύρνη, ...../...../2018

Ο/Η Αιτών/ούσα