**نشرة إعلامية**

أعزاءنا الآباء والأمهات وأولياء الأمر:

نودُّ إعلامكم بأن وزارة العمل وَالشؤون الاجتماعية تقوم بالتعاون مع وزارة التربية بتنفيذ برنامج " الوجبات المدرسية" في بعض المدارس الابتدائية التابعة لمديرية التعليم الإبتدائي في منطقة غرب سالونيك.

يتوجّه برنامج " **الوجبات المدرسية** " لجميع تلاميذ المدارس التي تم اختيارها مسبقاً. إن تقديم وجبة غذائية صحية يومياً في المدرسة ينطوي على فوائد اجتماعية وَاقتصادية على المدى المتوسط وَالبعيد أيضاً، كالحد من الفوارق الاجتماعية، الإقصاء الاجتماعي، دعم التعليم وَتقوية كفاءة التلاميذ.

إن قائمة وجبات البرنامج تشمل أيام المدرسة الخمس أسبوعياً وَقد تم إعدادها بحيث تغطّي حاجات التلاميذ الغذائية وِفق إطار النظام الغذائي الصحي لمنطقة حوض البحر الأبيض المتوسط. تُحضّر الوجبات المذكورة سابقاً من قِبل مُموّن، تم اختياره بعناية وَيعمل بحسب أنظمة النظافة الصحية المطلوبة طبقاً للمواصفات الصارمة التي أوصيناها.

يُطلب تصريح بالموافقة ليشارك التلاميذ في برنامج " الوجبات المدرسية" يحمل توقيعكم وَالذي ستعيدونه بعد التوقيع إلى المدرسة.

............................................................................................................................................

أنا الموقع/ة أدناه ............................................. أصرّح وَعلى مسؤوليتي بالموافقة على أن يبقى ابني: ...... .......................................................... التلميذ/ة في الصف: ........... في مدرسة: ..................................... الابتدائية، في المدرسة بعد انتهاء البرنامج الصباحي الإجباري (13:15-13:45) وَأن يشارك في برنامج "**الوجبات المدرسية** " الذي تقوم بتنفيذه وزارة العمل والشؤون الاجتماعية بالتعاون مع وزارة التربية.

أصرّح أيضا بأن ابني **يُعاني / لا يُعاني من** (ضع خطاً تحت الكلمة المناسبة) حساسية أو عدم تحمّل تناول أطعمة معينة.

في حال كان لديه حساسية أو عدم تحمّل تناول أطعمة معينة، اُذْكُرْ الأطعمة، إنْ كنت تعرفها:

............................................................................................

...... / ..... / 2022

التوقيع