



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

Αρ.Φακ.: 7.11.15.14
Αρ.Τηλ.: 22809543
Αρ.Φαξ:22800802
e-mail:oloimero@schools.ac.cy

2 Σεπτεμβρίου 2010

- Σχολικές Εφορείες
Ενιαίων Ολοήμερων Δημοτικών Σχολείων

Θέμα: Εργοδότησης Σχολικής Συνοδού για τις ανάγκες του Ενιαίου Ολοήμερου Σχολείου.

Το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού καλεί τις Σχολικές Εφορείες ή τις Κοινοτικές Αρχές των σχολείων που έχουν ενταχθεί στο πρόγραμμα της πιλοτικής εφαρμογής του θεσμού του Ενιαίου Ολοήμερου Σχολείου να εργοδοτήσουν Σχολικές Συνοδούς με βάση τους όρους εργοδότησης της περσινής σχολικής χρονιάς, για να καλύψουν τις ανάγκες του Ενιαίου Ολοήμερου Σχολείου.

Το καθεστώς εργοδότησης, οι όροι και οι συνθήκες εργοδότησης των Σχολικών Συνοδών και Βοηθών παιδιών με ειδικές ανάγκες στα Ενιαία Ολοήμερα Σχολεία, θα είναι τα ίδια με των Σχολικών Συνοδών και Βοηθών παιδιών με ειδικές ανάγκες που εργάζονται στα υπόλοιπα σχολεία, εκτός από το ωράριο εργασίας και την αντιμισθία.

Το ωράριο εργασίας των Σχολικών Συνοδών, τις τέσσερις (4) μέρες λειτουργίας του Ενιαίου Ολοήμερου Σχολείου (Δευτέρα, Τρίτη, Πέμπτη και Παρασκευή), θα είναι από τις 7:30 μέχρι τις 16:05. Την Τετάρτη το ωράριο εργασίας της Σχολικής Συνοδού θα είναι 7:30 μέχρι τις 13:35.

Για τις 2½ ώρες επιπλέον που θα εργάζονται οι Σχολικοί Συνοδοί, τις τέσσερις (4) μέρες λειτουργίας του θεσμού (συνολικά θα εργάζονται 10 ώρες επιπλέον την εβδομάδα) θα αμείβονται με ένα επιπλέον ποσό της τάξης των €248,23 το μήνα. Η ρύθμιση αυτή ισχύει μόνο για τους μήνες λειτουργίας του Ενιαίου Ολοήμερου Σχολείου (Σεπτέμβριο μέχρι Ιούνιο).

Το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού θα επιχορηγεί τις Σχολικές Εφορείες ή τις Κοινοτικές Αρχές με το ποσό που απαιτείται για την πληρωμή της Σχολικής Συνοδού.

(Στέλιος Στυλιανού)
Διευθυντής
Δημοτικής Εκπαίδευσης

Κοιν.: – Γ.Ε.Δ.Ε
– Π.Λ.Ε Επαρχιακά Γραφεία Παιδείας
– Π.Ε.Λ Λογιστήριο Υ.Π.Π.

ΕΝΙΑΙΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΣΧΟΛΕΙΟ
ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗ ΣΥΝΟΔΟ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

Δημοτικό Σχολείο:		
Οδός:	Τ.Κ.:	Πόλη/ Χωριό:	
Τηλέφωνο:		Φαξ:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΣΥΝΟΔΟΥ

Ονοματεπώνυμο:	
A.K.A.:	Αρ. Ταυτ.:
Διεύθυνση Διαμονής:	
Πόλη:	T.T.
Αρ. σταθερού τηλεφώνου : Αρ. κινητού τηλεφώνου :	
Να συμπληρώσετε τα μέρη α-β :	
α. <u>Ονοματεπώνυμο παιδιού/παιδιών που θα συνοδεύει η Σχολική Βοηθός</u>	
.....	
.....	
.....	
β. <u>Ώρες απασχόλησης</u>	
• Μέχρι τις 15:15	<input type="checkbox"/>
• Μέχρι τις 16:00	<input type="checkbox"/>