



Νέα Σμύρνη, 7 Φεβρουαρίου 2018

## ΠΡΟΣ

τους Γονείς / Κηδεμόνες των μαθητών / -τριών  
της Δευτέρας (Β') Τάξης Γυμνασίου

**Αγαπητοί Γονείς,**

Το Σχολείο μας αποδίδει, όπως γνωρίζετε, μεγάλη βαρύτητα στη διδασκαλία της αγγλικής γλώσσας και επιδιώκει τον καλύτερο δυνατό χειρισμό της από τους μαθητές και τις μαθήτριες του τόσο στο γραπτό όσο και στον προφορικό λόγο. Παράλληλα, προετοιμάζει τους μαθητές /-τριες του Γυμνασίου για την επιτυχή συμμετοχή τους στις εξετάσεις απόκτησης των διπλωμάτων αγγλικής γλώσσας που χορηγεί το Πανεπιστήμιο Michigan.

Συγκεκριμένα, οι μαθητές /-τριες της **Δευτέρας (Β') Τάξης Γυμνασίου** μπορούν να λάβουν μέρος στις εξετάσεις **ECCE** (Examination for the Certificate of Competence in English).

Η ημερομηνία διεξαγωγής της εξέτασης για το ECCE είναι **το Σάββατο 19 Μαΐου 2018**.

**Η συμμετοχή είναι προαιρετική.**

Εφόσον επιθυμείτε τη συμμετοχή του παιδιού σας στις παραπάνω εξετάσεις, παρακαλείσθε να συμπληρώσετε τη συνημμένη Δήλωση Συμμετοχής και να φροντίσετε για την παράδοσή της, **μαζί με το ποσό των εξεταστών, στον Ταμία του σχολείου μας, κ. Κοκκαλάκη, το αργότερο μέχρι την Τετάρτη 21 Φεβρουαρίου 2018.**

Σας ευχαριστούμε για την εμπιστοσύνη με την οποία περιβάλλετε το σχολείο μας.

Η Γενική Διευθύντρια

Ο Διευθυντής  
του Γυμνασίου

Η Γενική Συντονίστρια  
Αγγλικών Σπουδών

Μουζάκη Αικατερίνη

Ιωάννης Πουλάκης

Βίκυ Κουή

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο / Η υπογεγραμμένος /-η .....(ονοματεπώνυμο  
γονέα/κηδεμόνα), γονέας / κηδεμόνας του / της μαθητ..... της Β' Τάξης Γυμνασίου /  
Τμήματος ....., δ η λ ώ ν ω ότι επιθυμώ να συμμετάσχει το παιδί μου στις εξετάσεις  
για την απόκτηση του διπλώματος αγγλικής γλώσσας **ECCE** Michigan.  
Τα πλήρη στοιχεία του παιδιού μου είναι τα ακόλουθα:

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ...../...../.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: .....

Ημερομηνία εξέτασης: ..../...../2018

....., ...../...../ 2018

.....  
(υπογραφή γονέα/κηδεμόνα)