ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

**……… ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ……………………………………………………..**

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα

*Τηλέφωνα επικοινωνίας:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο πατέρα:** |  |  |
| **Ονοματεπώνυμο μητέρας:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο μαθητή/ τριας:** | …………………………………………………τάξη…………. |

…………………………………………………τάξη………….

…………………………………………………τάξη………….

…………………………………………………τάξη………….

|  |
| --- |
| **Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης του/των παιδιού/ων μου από το πρόγραμμα του Ολοήμερου**  **(ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Ολοήμερου) τις:** |
| **15.00** |
| **16.00** |
| *(σημειώνετε με Χ την επιθυμητή ώρα)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Το/τα παιδί/-ιά μου κατά την αποχώρησή του/τους από το Σχολείο παραλαμβάνονται-συνοδεύονται:** | |
| **ΝΑΙ** | **ΌΧΙ** |

(σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο)

|  |  |
| --- | --- |
| Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους | |
| Ονοματεπώνυμο συνοδού-τηλ. επικοινωνίας: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **\*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/ των παιδιού/ων μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής: ΝΑΙ….. ΌΧΙ……**  **(Σημειώνετε αντίστοιχα)** |
| ***\*(με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο τμήμα)*** |
|  |

……………………………………………………2024

Ο/ Η Αιτ……………- Δηλ………………………

……………………………………………………………