ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΟΛΟΗΜΕΡΟ

……… 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…………

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:

 17.30:

(σημειώνετε με Χ την επιθυμητή ώρα)

 Για να λειτουργήσει το τμήμα των 17.30 απαραίτητη προϋπόθεση να υπάρχουν 15 μαθητές/τριες

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** (Σημειώνετε αντίστοιχα)

**ΝΑΙ ΌΧΙ**

…………/………/ 2024

Ο/ Η Αιτ……………- Δηλ………………………

……………………………………………………………