

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα για το σχολικό έτος 2024-2025.

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Όνοματεπώνυμο πατέρα:		
Όνοματεπώνυμο μητέρας:		

Όνοματεπώνυμο 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	
17.30	

Συμμετοχή στο Αναβαθμισμένο Πρόγραμμα Ολοήμερου Δημοτικού Σχολείου.

(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα)

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

ΝΑΙ	ΌΧΙ

(σημειώνετε με X ένα από τα δύο)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους

Όνοματεπώνυμο συνοδού-τηλ. επικοινωνίας:

*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/ των παιδιού/ων μου στο Τμήμα Πρόωρης Υποδοχής: ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

(Σημειώνετε αντίστοιχα - Το Τμήμα Πρόωρης Υποδοχής λειτουργεί 07:00 - 08:00 το πρωί)

*(με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του/της μαθητή/τριας στο Ολοήμερο Πρόγραμμα)

Σπάρτη, ____ / ____ / 202__

Ο/Η Αιτ_____ - Δηλ_____