



ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

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/παιδιών μου από το πρόγραμμα του Ολοήμερου (ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Ολοήμερου) τις:

15:00	
16:00	
17:30	

(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα)

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

ΝΑΙ	ΟΧΙ

(σημειώνετε με X ένα από τα δύο)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώστε από ποιον/ποιους:

Ονοματεπώνυμο συνοδού

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

* Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο Τμήμα Πρωινής Ζώνης: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Το Τμήμα Πρωινής Ζώνης λειτουργεί 07:00 - 08:00 το πρωί

(σημειώνετε αντίστοιχα με X ένα από τα δύο)

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

Σπάρτη, ____ / ____ / 202__

Ο/Η Αιτ _____ - Δηλ _____