

# ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

2ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΝΩ ΑΡΧΑΝΩΝ

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

		Τηλέφωνα Επικοινωνίας
Όνοματεπώνυμο Πατέρα:		
Όνοματεπώνυμο Μητέρας:		

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας: ..... Τάξη: ....

..... Τάξη: ....

..... Τάξη: ....

..... Τάξη: ....

Δηλώνω ότι 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

(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα)

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

ΝΑΙ       ΟΧΙ

(σημειώνετε με X ένα από τα δύο)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους

Όνοματεπώνυμο Συνοδού	Τηλέφωνο Επικοινωνίας

\*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ων μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής (σημειώνετε αντίστοιχα):       ΝΑΙ       ΟΧΙ

\*( με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο πρόγραμμα)

....., ...../...../20.....

Ο/Η ΑΙΤ..... - Δηλ.....

.....