



Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα **κλασικού ή διευρυμένου τύπου** (συμπληρώστε ανάλογα παρακάτω είτε το πεδίο 1 είτε το πεδίο 2)

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Όνοματεπώνυμο πατέρα:

Όνοματεπώνυμο μητέρας:

Όνοματεπώνυμο μαθητή/ τριας: τάξη.....

..... τάξη.....

..... τάξη.....

..... τάξη.....

1) Δηλώνω ότι επιθυμώ την συμμετοχή του παιδιού μου στο **κλασικού τύπου ολοήμερο**, με ώρα αποχώρησης από το πρόγραμμα του Ολοήμερου στις:

15:00	
16:00	

(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα)

2) Δηλώνω ότι επιθυμώ την συμμετοχή του παιδιού μου στο **διευρυμένου τύπου ολοήμερο**, με ώρα αποχώρησης από το πρόγραμμα του Ολοήμερου στις:

15:50	
17:30	

(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα)

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

ΝΑΙ	ΌΧΙ

(σημειώνετε αντίστοιχα με X)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους

Όνοματεπώνυμο συνοδού

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

1		
2		
3		

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/ των παιδιού/ων μου στο τμήμα πρωινής ζώνης με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο τμήμα

ΝΑΙ	ΌΧΙ

(σημειώνετε αντίστοιχα με X)

Κερατσίνι,// 2024

Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....

.....