|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  | | |  | | | | |
| ***9ο & 11ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | | |  | | | | |
|  | | **Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα (για κάθε παιδί θα συμπληρώσετε ξεχωριστή αίτηση)- Αφορά στην επόμενη σχολική χρονιά 2025-2026** | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  |  |  |  |  | |  |  | **Τηλ. Επικοινωνίας /e-mail** | | |  | | | | |
|  | | **Ονοματεπώνυμο πατέρα:** | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | **Ονοματεπώνυμο μητέρας:** | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | |  |  | | --- | --- | | **Ονοματεπώνυμο**  **μαθητή/τριας: ………………………………………………………….** | **Τάξη για το σχ. έτος2025-2026 :……………..** | |  |  |  |  | |  |  |  | | |  | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | | |  | | | | |
|  | | **Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης του παιδιού μου από το πρόγραμμα του Ολοήμερου (ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Ολοήμερου) τις:** | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | **15.00’** | |  |  |  | |  |  |  | | |  | | | | |
|  | | **16.00’** | |  |  | ***(σημειώνετε με Χ την επιθυμητή ώρα)*** | |  |  |  | | |  | | | | |
|  | | **17:30΄** | | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | | |  | | | | |
|  | | **Το παιδί μου κατά την αποχώρησή του από το Σχολείο παραλαμβάνεται-συνοδεύεται από:** | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | | | | | **ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** | | | **ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | **\*Κανένα παιδί δεν φεύγει χωρίς τη συνοδεία ενήλικα.**  **Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής:**  **ΝΑΙ…………**  **ΟΧΙ…………. (Κυκλώστε αντίστοιχα)** | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | ***\*(με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο τμήμα)***  ***Πειραιάς,………………………….***  ***Η μητέρα Ο πατέρας***  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***Ονοματεπώνυμο ολογράφως και υπογραφή*** | | | | | | | | | | | | | |  | | | |