

## ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

..... ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ.....

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 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 |  |

(σημειώνετε με Χ την επιθυμητή ώρα)

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

|     |     |
|-----|-----|
| ΝΑΙ | ΌΧΙ |
|     |     |

(σημειώνετε με Χ 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..... ΌΧΙ.....

(Σημειώνετε αντίστοιχα)

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

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

|   |                            | ΠΑΤΕΡΑ | ΜΗΤΕΡΑΣ |
|---|----------------------------|--------|---------|
| 1 | ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ         |        |         |
| 2 | ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ             |        |         |
| 3 | ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ |        |         |

ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΕ ΝΑΙ/ΟΧΙ

.....201....

Ο/ Η Ατ.....- Δηλ.....

.....