

**ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΕΝΙΑΙΟΥ ΑΝΑΜΟΡΦΩΜΕΝΟΥ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ

12ο ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ

- Δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετάσχουν το/α παρακάτω τέκνο/α μου στο πρόγραμμα του Ολοήμερου Δημοτικού Σχολείου:

τηλέφωνα επικοινωνίας

Όνοματεπώνυμο πατέρα		
Όνοματεπώνυμο μητέρας		

Όνομα μαθητή / τριαςτάξη (τάξη που θα φοιτήσει)
.....τάξη(τάξη που θα φοιτήσει)
.....τάξη(τάξη που θα φοιτήσει)

- Δηλώνω ότι επιθυμώ το/α παραπάνω τέκνο/α μου να παρακολουθήσουν την πρωινή ζώνη 7:00-8:00. (προσέλευση 07:00-07:15).

- Δηλώνω ότι επιθυμώ η ώρα αποχώρισης του/των τέκνου/ων μου από το πρόγραμμα του ολοήμερου σχολείου, καθόλη τη διάρκεια του σχολικού έτους να είναι (σημειώστε με χ την επιθυμητή ώρα)

14:55	
15:50	
17:30	

Προκειμένου να διευκολυνθεί το σχολείο στη σύνταξη του προγράμματος, σας κάνω γνωστό ότι επιθυμώ να ενταχθούν σε αυτό και τα ακόλουθα διδακτικά αντικείμενα με τη σειρά προτεραιότητας που τα δηλώνω (μπορούν να δηλωθούν μέχρι δύο από τα αναγραφόμενα αντικείμενα):

1. Τ.Π.Ε (Τεχνολογίες Πληροφορίας και Επικοινωνιών)
2. Αγγλικά
3. Δεύτερη Ξένη Γλώσσα (μόνο για την Ε' και Στ' τάξη)
4. Αθλητισμός
5. Εικαστικά
6. Θεατρική Αγωγή
7. Μουσική
8. Πολιτιστικοί Όμιλοι Δραστηριοτήτων

(Η τελική επιλογή των προαιρετικών μαθημάτων θα γίνει από το σχολείο)

Σημειώστε από ποιους παραλαμβάνονται μετά το τέλος του προγράμματος.

Όνοματεπώνυμο συνοδού-

τηλ. επικοινωνίας:

Αλεξανδρούπολη,.....2023

Οι Αιτούντες – Δηλούντες

.....
ΟΝΟΜΑ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΩΝ