

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

15ο ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

Δηλώνω ότι επιθυμώ να φοιτήσει/χουν το/τα παρακάτω τέκνο/α μου στο πρόγραμμα του Ολοήμερου με αποχώρηση στις 16:00 μ.μ.

Δηλώνω ότι επιθυμώ το/τα παρακάτω τέκνο/α μου να παρακολουθήσει/ουν την Πρωινή Υποδοχή (07:45-08:00 π.μ.)

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Όνοματεπώνυμο γονέα:

.....

Όνοματεπώνυμο παιδιού: 1.

.....

ΝΗΠΙΟ

ΠΡΟΝΗΠΙΟ

Όνοματεπώνυμο παιδιού: 2.

.....

ΝΗΠΙΟ

ΠΡΟΝΗΠΙΟ

Χαλάνδρι, / / 2024

Ο/Η Αιτ..... - Δηλ.....

(Όνοματεπώνυμο γονέα)

Η φοίτηση στο Ολοήμερο Πρόγραμμα του Νηπιαγωγείου είναι υποχρεωτική μέχρι τη λήξη του Ωραρίου.