

17ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΘΗΝΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο/Η υπογραφόμενος/η \_\_\_\_\_,

γονέας/κηδεμόνας του/των μαθητ\_\_\_\_\_ :

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο διευρυμένο Ολοήμερο Πρόγραμμα του Σχολείου του/τους, με ώρα αποχώρησης τις 17.30

Αθήνα, \_\_/09/2022

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

-----