

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

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

Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης του/των παιδιού/ών μου από το πρόγραμμα του Ολοήμερου (ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Ολοήμερου) τις:

14:55	
15:50	
17:30	

(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα)

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

ΝΑΙ	ΟΧΙ

(σημειώνετε με X ένα από τα δύο)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώστε από ποιον/ποιους:

Όνοματεπώνυμο συνοδού Τηλέφωνο επικοινωνίας:

* Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο Τμήμα Πρωινής Ζώνης: **ΝΑΙ:.... ΟΧΙ**

Το Τμήμα Πρωινής Ζώνης λειτουργεί 07:00-08:00 το πρωί (σημειώστε αντίστοιχα με X ένα από τα δύο)

*(με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο Ολοήμερο Πρόγραμμα)

Ξάνθη, / / 2024

Ο/Η Αιτ..... - Δηλ.....

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ)