

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Προς το 1^ο Δημοτικό Σχολείο Μύρινας

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο
Ολοήμερο Πρόγραμμα σχολικού έτους 2024 – 2025

	Τηλέφωνα επικοινωνίας	email
Όνοματεπώνυμο πατέρα:		
Όνοματεπώνυμο μητέρας:		
Διεύθυνση κατοικίας:		

Όνοματεπώνυμο μαθητή/ τριας: _____ 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) στις:

15.00	
16.00	

(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα)

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

ΝΑΙ	ΟΧΙ

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους

Όνοματεπώνυμο συνοδού:

Τηλ. επικοινωνίας:

*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/ των παιδιού/ων μου στο τμήμα Πρωινής Ζώνης (7:00-8:00):

ΝΑΙ

ΟΧΙ

(Σημειώνετε αντίστοιχα)

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

Τόπος και Ημερομηνία:

_____, ____ / ____ / ____

Ο Αιτών

Η Αιτούσα

(ονοματεπώνυμο – υπογραφή)

(ονοματεπώνυμο – υπογραφή)