

**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

ΠΡΟΣ: 1ο ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο πρόγραμμα του Ολοήμερου Τμήματος  
Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Όνοματεπώνυμο πατέρα		
Όνοματεπώνυμο μητέρας		

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας: 1. ....

(σημειώσατε με Χ) ΝΗΠΙΟ  ΠΡΟΝΗΠΙΟ

2. ....

(σημειώσατε με Χ) ΝΗΠΙΟ  ΠΡΟΝΗΠΙΟ

3. ....

(σημειώσατε με Χ) ΝΗΠΙΟ  ΠΡΟΝΗΠΙΟ

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

Όνοματεπώνυμο συνοδού	Τηλέφωνο επικοινωνίας

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ών μου στο τμήμα Πρωινής-Προαιρετικής Ζώνης\*:

\* με την προϋπόθεση φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο πρόγραμμα:

ΝΑΙ      ΟΧΙ

Ορεστιάδα, ..... / ..... / 20.....

Η Αιτούσα μητέρα

.....

Ο Αιτών πατέρας

.....