

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 X) ΝΗΠΙΟ ☐ ΠΡΟΝΗΠΙΟ ☐

2.

(σημειώσατε με X) ΝΗΠΙΟ ☐ ΠΡΟΝΗΠΙΟ ☐

3.

(σημειώσατε με X) 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

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/ των παιδιού/-ών μου στο πρόγραμμα Διευρυμένου
Ωραρίου (16:00 – 17:00)

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Ορεστιάδα, // 20.....

Η Αιτούσα μητέρα

.....

Ο Αιτών πατέρας

.....