

- ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

A/A	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ	ΔΙΕΚΟΨΕ

**ΑΙΤΗΣΗ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**  
**ΤΟΥ 24ου ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**  
**Σχολικό έτος 2022 – 2023**

	Όνοματεπώνυμο	Τηλέφωνα επικοινωνίας
<b>Πατέρας:</b>		
<b>Μητέρα:</b>		

- Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή των παιδιών μου (κηδεμονευόμενοι) στο Ολοήμερο Πρόγραμμα του σχολείου σας:

	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΤΑΞΗ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΗΣΕΙ ΚΑΤΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2022-2023
<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		

**ΔΗΛΩΝΩ για το παιδί ή τα παιδιά που αναφέρω παραπάνω:**

**ΝΑΙ**

**ΟΧΙ**

επιθυμώ τη συμμετοχή τους σε <b>τμήμα πρόωρης υποδοχής (7:15 – 8:00)</b> (προϋπόθεση η εγγραφή και φοίτηση στο ολοήμερο τμήμα)		
επιθυμώ ως <b>ώρα αποχώρησης</b> τους από το πρόγραμμα του Ολοήμερου για όλη τη διάρκεια του σχολικού έτους <b>τις 15:00:</b>		
επιθυμώ ως <b>ώρα αποχώρησης</b> τους από το πρόγραμμα του Ολοήμερου για όλη τη διάρκεια του σχολικού έτους <b>τις 16:00:</b>		
δηλώνω πως κατά την <b>αποχώρησή</b> τους από το σχολείο θα παραλαμβάνονται / συνοδεύονται:		

• Αν οι συνοδοί είναι διαφορετικοί από τους γονείς / κηδεμόνες που αναφέρονται παραπάνω, δηλώστε τα στοιχεία τους:	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΟΔΩΝ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ

**Ιωάννινα, ....- 3 - 2022**

**.. Αιτ..... και δηλ .....**

.....  
(Όνοματεπώνυμο & υπογραφή)