

ΒΕΒΑΙΩΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η γονέας/κηδεμόνας
του/της μαθητή/τριας
που φοιτά στην τάξη του 27^{ου} Δημοτικού Σχολείου Αθηνών δηλώνω ότι
επιθυμώ τη φοίτηση του παιδιού μου στο Διευρυμένο Ολοήμερο Πρόγραμμα έως
τις 17:30 μ.μ.

Αθήνα, .../09/2022

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

.....
(Υπογραφή)