|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ** | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **….. ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο νέο, αναβαθμισμένο πρόγραμμα του Ολοήμερου | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Τηλέφωνα επικοινωνίας:* | | |
|  | Ονοματεπώνυμο πατέρα: | | | |  | | | | | |  | | |
|  | Ονοματεπώνυμο μητέρας: | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ονοματεπώνυμο μαθητή/ τριας: | | | | …………………………………………………τάξη…………. | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | …………………………………………………τάξη…………. | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | …………………………………………………τάξη…………. | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | …………………………………………………τάξη…………. | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης του/των παιδιού/ων μου από το νέο αναβαθμισμένο πρόγραμμα του Ολοήμερου (ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Ολοήμερου) στις: | | | | | | | | | | | |  |
|  | **15.50** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **17.30** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *(σημειώνετε με Χ την επιθυμητή ώρα)* | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Το/τα παιδί/-ιά μου κατά την αποχώρησή του/τους από το Σχολείο παραλαμβάνονται-συνοδεύονται: | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | **ΝΑΙ** | **ΌΧΙ** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **(σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο)** | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | Ονοματεπώνυμο συνοδού-τηλ. επικοινωνίας: | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **\*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/ των παιδιού/ων μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής: ΝΑΙ….. ΌΧΙ…… (Σημειώνετε αντίστοιχα)** | | | | | | | | | | | |  |
|  | ***\*(με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο τμήμα)*** | | | | | | | | | | | |  |