**Προς: 2ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ-ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα

*Τηλέφωνα Επικοινωνίας*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο πατέρα**  |  |  |
| **Ονοματεπώνυμο μητέρας** |  |  |

**Ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας** ……………………………………………………………………….τάξη…………….

…………………………………………………………………………τάξη…………..

 …………………………………………………………………………τάξη……………

 …………………………………………………………………………τάξη……………

*(που θα φοιτήσει το σχολ.έτος 20…-20…)*

**Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης του/των παιδιού/παιδιών μου από το πρόγραμμα του Ολοήμερου (ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Ολοήμερου) τις:**

|  |  |
| --- | --- |
| **15.00** |  |
| **16.00** |  |

*(σημειώνετε με Χ την επιθυμητή ώρα)*

**Το/τα παιδί/ιά μου κατά την αποχώρησή του/τους από το Σχολείο παραλαμβάνονται**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
|  |  |

 (σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται σημειώνετε από ποιον/ποιους

Ονοματεπώνυμο συνοδού-τηλέφωνο επικοινωνίας

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| \***Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ων μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής: ΝΑΙ….. ΟΧΙ…..****(Σημειώνετε αντίστοιχα)** |

\*(με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο τμήμα)

..…………………………………………………………………..20….

Ο/Η Αιτ………………………………-Δηλ…………………………

……………………………………………………………………………

 ΥΠΟΓΡΑΦΗ