ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

# 2ο Δημοτικό Σχολείο Ελευσίνας

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……..

Δηλώνω ότι επιθυμώ την συμμετοχή του παιδιού μου στο ενιαίου τύπου ολοήμερο, με ώρα αποχώρησης από το πρόγραμμα του Ολοήμερου στις:

|  |  |
| --- | --- |
| 15:00 |  |
| 16:00 |  |

 *( σημειώνετε με Χ την επιθυμητή ώρα)*

**Το/τα παιδί/-ια μου κατά την αποχώρησή του/τους από το Σχολείο παραλαμβάνονται-συνοδεύονται:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAI** | **OXI** |
|  |  |

 *(σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους* |  |
| *Ονοματεπώνυμο συνοδού* | *Τηλέφωνα επικοινωνίας* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **…… / …… / 2024** |
| **Ο/ Η Αιτ……………-Δηλ………** |

*υπογραφή*