

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ  
ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ και στο ΤΜΗΜΑ ΠΡΩΙΝΗΣ ΖΩΝΗΣ  
2ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΦΑΡΚΑΔΟΝΑΣ

Διεύθυνση Κατοικίας	Οδός :	Αρ.:	T.K.:
Όνοματεπώνυμο πατέρα:			Τηλ:
Όνοματεπώνυμο μητέρας:			Τηλ:
Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

**A.** Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ων μου στο τμήμα **ΠΡΩΙΝΗΣ ΖΩΝΗΣ\*** (07:00- 08:00):  
\*με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο τμήμα

15:00	
16:00	

(Σημειώνετε με ένα X αντίστοιχα)

**B.** Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο **ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

Όνοματεπώνυμο μαθητή/ τριας: .....τάξη.....  
.....τάξη.....  
.....τάξη.....  
.....τάξη.....

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

15:00	
16:00	

(Σημειώνετε με ένα X αντίστοιχα)

**Γ.** Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο **ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΟΛΟΗΜΕΡΟΥ**

Όνοματεπώνυμο μαθητή/ τριας: .....τάξη.....  
.....τάξη.....  
.....τάξη.....  
.....τάξη.....

Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης του/των παιδιού/ων μου από το **ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΟΛΟΗΜΕΡΟΥ** (ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Ολοήμερου) τις:

15.50	
17:30	

(Σημειώνετε με ένα X αντίστοιχα)

Το/τα παιδί/-ιά μου κατά την αποχώρησή του/τους από το Σχολείο **ΜΕ ΤΗΝ ΛΗΞΗ 13:15** και με τη λήξη των **ΟΛΟΗΜΕΡΩΝ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΩΝ/ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ** παραλαμβάνονται-συνοδεύονται:

ΝΑΙ	
ΌΧΙ	

(Σημειώνετε με ένα X αντίστοιχα)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους

Όνοματεπώνυμο συνοδού	Τηλέφωνο επικοινωνίας	Ώρα αποχώρησης	Σημ. με X
		15:00	
		16:00	
		15.50	
		17:30	

Ο/Η υπογραφόμενος/-η γονέας δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή.

Φαρκαδόνα, ...../...../2024

Ο/Η αιτών/αιτούσα

(ονοματεπώνυμο και υπογραφή)