

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

2ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΡΤΟ ΡΑΦΤΗ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο
Ολοήμερο Πρόγραμμα σχολικού έτους 2024-2025

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

email:

Όνοματεπώνυμο πατέρα:			
Όνοματεπώνυμο μητέρας:			
Διεύθυνση κατοικίας:			

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

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

14:55	
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	ΟΧΙ

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους

Όνοματεπώνυμο συνοδού:

τηλ. επικοινωνίας:

*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/ των παιδιού/ων μου στο τμήμα Πρωινής Ζώνης (7:00-8:00):

ΝΑΙ

ΟΧΙ

(Σημειώνετε αντίστοιχα)

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

Πόρτο Ράφτη,/3/2024

ΟΑιτών

Η Αιτούσα

.....

.....

(υπογραφή)

(υπογραφή)