

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

34ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

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

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

| | | |
|------------------------|--|--|
| Όνοματεπώνυμο πατέρα: | | |
| Όνοματεπώνυμο μητέρας: | | |

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) τις:

| | |
|--------|--|
| 14.55 | |
| 15.50 | |
| 17.30* | |

*Αναβαθμισμένο Ολοήμερο Πρόγραμμα

(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα)

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

| | |
|-----|-----|
| ΝΑΙ | ΌΧΙ |
|-----|-----|

(σημειώνετε με X ένα από τα δύο)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους

Όνοματεπώνυμο συνοδού-τηλ. επικοινωνίας:

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

*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/ των παιδιού/ων μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής 7.00 - 8.00 π.μ.: ΝΑΙ..... ΌΧΙ..... (Σημειώνετε αντίστοιχα)

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

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ

| | | ΠΑΤΕΡΑ | ΜΗΤΕΡΑΣ |
|---|----------------------------|--------|---------|
| 1 | ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | | |
| 2 | ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ | | |
| 3 | ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ | | |

ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΕ ΝΑΙ/ΟΧΙ

.....2024

Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....

.....