

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ
ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
35ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΡΙΚΑΛΩΝ**

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	Οδός :	Αρ.:	Τ.Κ.:
Όνοματεπώνυμο πατέρα:		Τηλ:	
Όνοματεπώνυμο μητέρας:		Τηλ:	
Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

***Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/ των παιδιού/ων μου στο τμήμα (07:00-08:00) ΠΡΩΙΝΗΣ ΖΩΝΗΣ: ΝΑΙ.....ΌΧΙ..... (Σημειώνετε αντίστοιχα)**

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

**A. 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	

**B. 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	

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 X ένα από τα δύο)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους

Όνοματεπώνυμο συνοδού	τηλ. Επικοινωνίας	ΩΡΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ	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.

ΤΡΙΚΑΛΑ,/03/2024

Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....