Σχολικό Έτος 2020-2021

**3ο Δημοτικό Σχολείο Αριδαίας**

Τηλέφωνο: 2384023355

E-mail: [mail@3dim-aridaias.pel.sch.gr](mail%403dim-aridaias.pel.sch.gr)

**ΔΗΛΩΣΗ**

Παρακαλούμε για την καλύτερη επικοινωνία των γονέων με το σχολείο να συμπληρώσετε τα παρακάτω στοιχεία:

Μετά τη λήξη των μαθημάτων τον/τη **μαθητ** …………………………………………………………………. ……………………………………. της …..… τάξης θα συνοδεύει (παραλαμβάνει) ο/η

1. …………………………………………………………………………………………………………………………….
2. …………………………………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………………………………….

4.ΘΑ ΦΕΥΓΕΙ ΜΟΝΟ ΤΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Τα τηλέφωνα επικοινωνίας του σχολείου με τους γονείς είναι:

1. Τηλέφωνο σταθερό σπιτιού:………………..…………………………………………………..
2. Τηλέφωνο κινητό πατέρα:………………………………………………………………………..
3. Τηλέφωνο κινητό μητέρας: ……………………………………………………………………..

Τα e-mails επικοινωνίας του σχολείου με τους γονείς είναι:

1. E-mail πατέρα: ………………………………………………………………………
2. E-mail μητέρας: ……………………………………………………………………..

Παρακαλώ σημειώστε τηλέφωνα **κινητά**, **σταθερά και e-mails** για δυνατότητα επικοινωνίας με το σχολείο σε επείγουσα περίπτωση και **στείλτε την δήλωση στο email του/της δασκάλου/ας σας**

Ονοματεπώνυμο: …………………………………………………………………………….

Υπογραφή κηδεμόνα: ……………………………………………………………………..

**Σημείωση: Θέλουμε να επικαιροποιήσουμε τα υπάρχοντα στοιχεία που έχουμε στο σχολείο. Γράφοντας το ονοματεπώνυμό σας θα λαμβάνετε ως υπογραφή.**