

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

42^ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα.

Τηλέφωνα επικοινωνίας

Όνοματεπώνυμο πατέρα:		
Όνοματεπώνυμο μητέρας:		

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας: τάξη

..... τάξη

..... τάξη

..... τάξη

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

15:00	
16:00	

(σημειώστε με X την επιθυμητή ώρα)

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

ΝΑΙ	
ΟΧΙ	

(σημειώστε με X ένα από τα δύο)

Αν ΝΑΙ, δηλώστε από ποιον/ποιους:

Όνοματεπώνυμο συνοδού

Τηλέφωνα επικοινωνίας

1)		
2)		
3)		
4)		

Με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του/της μαθητή/τριας στο ολοήμερο τμήμα, δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ών μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής:

ΝΑΙ	
ΟΧΙ	

(σημειώστε με X ένα από τα δύο)

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:

	ΠΑΤΕΡΑ	ΜΗΤΕΡΑΣ
1) Βεβαίωση εργασίας		
2) Κάρτα ανεργίας		
3) Ευπαθείς κοινωνικές ομάδες		

(σημειώστε με ΝΑΙ ή ΟΧΙ)

Λάρισα, / / 202...

Ο/Η Αιτ.....- Δηλ.....

.....