ΑΙΤΗΣΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

4Ο ΔΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Δηλώνω ότι επιθυμώ την εγγραφή του παιδιού μου / των παιδιών μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Επίθετο | Όνομα | Τηλέφωνο |
| Πατέρα |  |  |  |
| Μητέρα |  |  |  |

Ονοματεπώνυμο μαθητών: …………………….……………………………………….………………….. της Τάξης: ……………..

 …………………….……………………………………….………………….. της Τάξης: ……………..

 …………………….……………………………………….………………….. της Τάξης: ……………..

 …………………….……………………………………….………………….. της Τάξης: ……………..

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

|  |  |
| --- | --- |
| 15:00 |  |
| 16:00 |  |

*Σημειώνεται με X την επιθυμητή ώρα*

Το παιδί μου / τα παιδιά μου κατά την αποχώρηση από το Σχολείο παραλαμβάνονται-συνοδεύονται:

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |

*Σημειώνεται με X*

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιους:

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο συνοδού | Τηλέφωνο επικοινωνίας συνοδού |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου / των παιδιών μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής:

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι |  |
| Όχι |  |

*Σημειώνεται με X*

Δικαιολογητικά εγγραφής

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Πατέρα | Μητέρας |
| Βεβαίωση εργασίας |  |  |
| Κάρτα ανεργίας |  |  |
| Ευπαθείς κοινωνικές ομάδες |  |  |

*Σημειώνεται ΝΑΙ ή ΟΧΙ*

|  |
| --- |
| Ιωάννινα, ……./……. /20….Ο/Η Αιτ………..….-Δηλ…………...…………………………………………… |