

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΛΕΜΟΝΑ

ΝΑ ΕΠΙΣΤΡΑΦΕΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΟ ΩΣ 05/06/2020 (μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά)
4ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΖΩΓΡΑΦΟΥ

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

Κινητά Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Όνοματεπώνυμο πατέρα:		
Όνοματεπώνυμο μητέρας:		

Όνοματεπώνυμο μαθητή/ τριας:τάξη.....Τμήμα:

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΑΤΕΡΑ: _____

ΆΛΛΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΑΝΑΓΚΗΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ _____: _____ (παππού, γιαγιάς, θείου, θείας κλπ)

ΆΛΛΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΑΝΑΓΚΗΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ _____: _____ (παππού, γιαγιάς, θείου, θείας κλπ)

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΤΗΛΕΦΩΝΩΝ ΣΑΣ ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΤΕ ΑΜΕΣΑ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης του παιδιού μου από το πρόγραμμα του Ολοήμερου (ισχύει

15.00	
16.00	

(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα)

Το/τα παιδί/-ιά μου κατά την αποχώρησή του 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 παιδιού μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής: ΝΑΙ..... ΌΧΙ..... (Σημειώνετε**

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

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

	ΠΑΤΕΡΑ	ΜΗΤΕΡΑΣ
1 ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
2 ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ		
3 ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ		

ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΕ ΝΑΙ/ΟΧΙ

...../...../2020

Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....

ονοματεπώνυμο/ΥΠΟΓΡΑΦΗ