

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

7ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΡΤΕΜΙΔΟΣ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Όνοματεπώνυμο πατέρα:	
Όνοματεπώνυμο μητέρας:	

Όνοματεπώνυμο μαθητή/ τριας: τάξη

..... τάξη

..... τάξη

..... τάξη

Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης του παιδιού μου από το πρόγραμμα του Ολοήμερου για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Ολοήμερου, τις:

15.00	
16.00	

(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα)

Το παιδί μου κατά την αποχώρησή του από το Σχολείο παραλαμβάνεται

ΝΑΙ	ΟΧΙ

(σημειώνετε με X ένα από τα δύο)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνεται, σημειώνετε από ποιον/ποιους

Όνοματεπώνυμο συνοδού-τηλ. επικοινωνίας:

*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής:

ΝΑΙ..... ΟΧΙ..... (Σημειώνετε αντίστοιχα)

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

ΑΡΤΕΜΙΔΑ, ΜΑΪΟΥ 2023

Ο Αιτών πατέρας :.....

Η Αιτούσα μητέρα :.....