

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα διευρυμένου ωραρίου (αποχώρηση στις 17:30).

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Όνοματεπώνυμο πατέρα:		
Όνοματεπώνυμο μητέρας:		

Όνοματεπώνυμο μαθητή/ τρίας:

.....τάξη.....

.....τάξη.....

.....τάξη.....

.....τάξη.....

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

Όνοματεπώνυμο συνοδού-τηλ. επικοινωνίας:

.....202

Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....

.....