

# ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

9ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ

Σχολικό έτος 2023-2024

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Όνοματεπώνυμο πατέρα:	
Όνοματεπώνυμο μητέρας:	

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

.....τάξη.....

.....τάξη.....

.....τάξη.....

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

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

15.50		Αναβαθμισμένο Ολοήμερο Πρόγραμμα
17.30		Αναβαθμισμένο Ολοήμερο Πρόγραμμα
		Αναβαθμισμένο Ολοήμερο Πρόγραμμα

(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα)

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

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

15.00		Προαιρετικό Ολοήμερο Πρόγραμμα
16.00		Προαιρετικό Ολοήμερο Πρόγραμμα
		Προαιρετικό Ολοήμερο Πρόγραμμα

Το/τα παιδί/-ιά μου κατά την αποχώρησή του/τους 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/ των παιδιού/ων μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής: ΝΑΙ..... ΌΧΙ.....

(Σημειώνετε αντίστοιχα)

\*(με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο τμήμα(προαιρετικό ή αναβαθμισμένο))

.....2023

Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....

.....