|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ**  |
|  | **9ο ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ** |
|  |
|  | *Τηλέφωνο επικοινωνίας:* |
| **Ονοματεπώνυμο πατέρα:** |  |
| **Ονοματεπώνυμο μητέρας:** |  |
| **Ονοματεπώνυμο μαθητή/ τριας:** |  1. …………………………………………………ΝΗΠΙΟ/ΠΡΟΝΗΠΙΟ2. …………………………………………………ΝΗΠΙΟ/ΠΡΟΝΗΠΙΟ3. …………………………………………………ΝΗΠΙΟ/ΠΡΟΝΗΠΙΟ4. …………………………………………………ΝΗΠΙΟ/ΠΡΟΝΗΠΙΟ |
| **Α. Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα με ώρα αποχώρησης 16:00**

|  |
| --- |
|  |

**Β. Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο Αναβαθμισμένο Πρόγραμμα Ολοημέρου με ώρα αποχώρησης 17:30**

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ΝΑΙ** |
| **ΟΧΙ** |

 **Γ . Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ παιδιών μου στο τμήμα Πρόωρης Υποδοχής από τις 7:45 – 8:00**

**Το/τα παιδί/παιδιά μου κατά την αποχώρηση του/τους από το Σχολείο παραλαμβάνονται – συνοδεύονται από :**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΟΔΟΥ ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ΞΑΝΘΗ…../……../2024**

 **Ο/Η Αιτ……….. – Δηλ…………**

1. **……………………………………………………….**

 **Ο/Η Αιτ……….. – Δηλ…………**

1. **………………………………………………………**