|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ** | | | |
| **……… ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΜΜΟΧΩΡΙΟΥ ………..** | | | |
| **Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα** | | | |
|  |  |  | *Τηλέφωνα επικοινωνίας:* |
|  | **Ονοματεπώνυμο πατέρα:** |  |  |
|  | **Ονοματεπώνυμο μητέρας:** |  |  |
| **Ονοματεπώνυμο μαθητή/ τριας:** | | …………………………………………………τάξη…………. | |
| …………………………………………………τάξη…………. | | | |
| …………………………………………………τάξη…………. | | | |
| …………………………………………………τάξη…………. | | | |
| **Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησής του/των παιδιού/ων μου από το πρόγραμμα του Ολοήμερου (ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Ολοήμερου) τις:** | | | |
| **15.00** | | | |
| **16.00** | | | |
| *(σημειώνετε με Χ την επιθυμητή ώρα)* | | | |
| **Το/τα παιδί/-ιά μου κατά την αποχώρησή του/τους από το Σχολείο παραλαμβάνονται-συνοδεύονται:** | | | |
|  | **ΝΑΙ** | **ΌΧΙ** |  |
|  |  |  |  |
| **(σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο)** | | | |
| Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους | | | |
| Ονοματεπώνυμο 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)*** | | | |
| **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** | | | |
|  |  | ΠΑΣΕΡΑ | ΜΗΣΕΡΑ΢ |
| **1** | **ΒΕΒΑΙΩ΢Η΢ ΕΡΓΑ΢ΙΑ΢** |  |  |
| **2** | **ΚΑΡΣΑ ΑΝΕΡΓΙΑ΢** |  |  |
| **3** | **ΕΤΠΑΘΕΙ΢ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕ΢**  **ΟΜΑΔΕ΢** |  |  |
|  |  | ΢ΗΜΕΙΩΝΕΣΕ ΝΑΙ/ΟΧΙ | |
|  |  |  | ………………………………………………………202… |
|  |  |  | **Ο/ Η Αιτ……………- Δηλ………………………** |
|  |  |  | …………………………………………………………… |