|  |
| --- |
| **1ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΧΑΛΑΣΤΡΑΣ****Αγαπητοί γονείς,** **Εάν επιθυμείτε τη συμμετοχή του/των παιδιού/ιών σας στο νέο αναβαθμισμένο ολοήμερο πρόγραμμα, παρακαλούμε να συμπληρώσετε την παρακάτω αίτηση-δήλωση****ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ** |
|  |
| **Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο νέο αναβαθμισμένο Ολοήμερο Πρόγραμμα με ώρα αποχώρησης τις 17:30.** |
|  |  |  | *Τηλέφωνα επικοινωνίας:* |
|  | **Ονοματεπώνυμο πατέρα:** |  |  |
|  | **Ονοματεπώνυμο μητέρας:** |  |  |
| **Ονοματεπώνυμομαθητή/τριας:** |  ………………………………………..……………………………………………………τάξη……………. |
| ………………………………………………………………………………….…………τάξη……………. |
| ………………………………………………………………………………….…………τάξη……………. |
| ………………………………………………………………………………………….…τάξη……………. |

**Το/ταπαιδί/ιάμουκατάτηναποχώρησήτου/τουςαπότοΣχολείοπαραλαμβάνονται-συνοδεύονται:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ΝΑΙ** | **ΌΧΙ** |  |
|  |  |  |  |
| **(σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο)** |
| Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους |
| Ονοματεπώνυμο συνοδού-τηλ.επικοινωνίας: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ………………………………………………………202… |
| **Ο/Η Αιτ……………-Δηλ………………………** |
| …………………………………………………………… |