

# ΑΙΤΗΣΗ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

| ΑΑ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ | ΔΙΕΚΟΨΕ ΣΤΙΣ |
|----|------------|-----------------|--------------|
|    |            |                 |              |

|          |               |                       |        |
|----------|---------------|-----------------------|--------|
|          | Όνοματεπώνυμο | Τηλέφωνα επικοινωνίας | E-mail |
| Πατέρας: |               |                       |        |
| Μητέρα:  |               |                       |        |

- Δηλώνω ότι επιθυμώ οι παρακάτω κηδεμονευόμενοί μου να συμμετάσχουν στο Ολοήμερο Πρόγραμμα του Σχολείου σας:

|   | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ | ΤΑΞΗ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΗΣΕΙ |
|---|-----------------------|----------------------|
| 1 |                       |                      |
| 2 |                       |                      |
| 3 |                       |                      |
| 4 |                       |                      |

- Για το παιδί ή τα παιδιά που αναγράφω παραπάνω:

|  | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|--|-----|-----|
| επιθυμώ τη συμμετοχή τους σε <b>τμήμα πρόωρης υποδοχής (7:00-8:00)</b> (με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο τμήμα) |     |     |
| επιθυμώ ως <b>ώρα αποχώρησης</b> τους από το πρόγραμμα του Ολοήμερου για όλη τη διάρκεια του σχολικού έτους <b>τις 15:00:</b>                      |     |     |
| επιθυμώ ως <b>ώρα αποχώρησης</b> τους από το πρόγραμμα του Ολοήμερου για όλη τη διάρκεια του σχολικού έτους <b>τις 16:00:</b>                      |     |     |
| δηλώνω πως κατά την αποχώρησή τους από το σχολείο θα παραλαμβάνονται / συνοδεύονται  |     |     |

|  | ΟΝΟΜΑΤΑΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΟΔΩΝ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ |
|--|-----------------------|----------|
| • Αν οι συνοδοί είναι διαφορετικοί από τους γονείς / κηδεμόνες που αναφέρονται παραπάνω, δηλώστε τα στοιχεία τους: |                       |          |
|  |                       |          |

....., ..... / ..... / 20.....

.....  
(υπογραφή)