

## ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

### ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΑΠΑΡΕΛΛΙΟΥ

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

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Όνοματεπώνυμο πατέρα:		
Όνοματεπώνυμο μητέρας:		

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

Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης 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 X την επιθυμητή ώρα)

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)*

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Όλες ανεξαιρέτως οι αιτήσεις των γονέων/κηδεμόνων για φοίτηση μαθητών/-ριών στο Ολοήμερο Πρόγραμμα γίνονται δεκτές, χωρίς προϋποθέσεις, σύμφωνα με τη με αρ. πρωτ. 118139/Δ1/09-90-2020 Υ. Α. (Β 3838)

Καπαρέλλι .....2021

Ο/ Η Αιτ..... - Δηλ.....

.....