

# ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

## ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΙΝΔΟΥ

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.....  
.....τάξη.....

Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης του/των παιδιού/ών 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 παραλαμβάνεται/ονται-συνοδεύεται/ονται:

ΝΑΙ	ΟΧΙ

(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/ών μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής: ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....  
(σημειώνετε αντίστοιχα)

\*(με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του/της μαθητή/τριας στο ολοήμερο τμήμα)

.....202...

Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....

.....