

Δημοτικό Σχολείο Μυστρά - Αγίου Ιωάννη

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

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 τη συμμετοχή του/των παιδιού/ων μου από το πρόγραμμα του Αναβαθμισμένου Ολοήμερου (ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Αναβαθμισμένου Ολοήμερου) με ώρα αποχώρησης τις:

14.55	
15.50	
17.30	

(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα)

Δηλώνω ότι ΔΕΝ επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ων μου στο πρόγραμμα του Αναβαθμισμένου Ολοήμερου, αλλά επιθυμώ τη συμμετοχή του/τους στο Προαιρετικό Ολοήμερο Πρόγραμμα, με ώρα αποχώρησης 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/παιδιών μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής: **ΝΑΙ** **ΌΧΙ**

(σημειώνετε αντίστοιχα με X ένα από τα δύο)

* (με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο Ολοήμερο τμήμα)

Άγιος Ιωάννης, ____ / ____ / 202__

Ο/Η Αιτ _____ - Δηλ _____