

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

1ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΡΤΟ ΡΑΦΤΗ ΣΧ. ΕΤΟΣ 2024-2025

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

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Όνοματεπώνυμο πατέρα:		
Όνοματεπώνυμο μητέρας:		

Όνοματεπώνυμο μαθητή/ τριας:τάξη.....

.....τάξη.....

.....τάξη.....

.....τάξη.....

Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης του παιδιού/των παιδιών μου από το πρόγραμμα του Αναβαθμισμένου Ολοήμερου (ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Αναβαθμισμένου Ολοήμερου) τις:

14.55	
15.50	
17.30	

(σημειώνετε με Χ την επιθυμητή ώρα)

Το παιδί/Τα παιδιά μου κατά την αποχώρησή του/τους από το Σχολείο παραλαμβάνεται/ονται-

ΝΑΙ	ΟΧΙ

(σημειώνετε με Χ 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 (Κυκλώνετε αντίστοιχα)

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

Πόρτο Ράφτη,/...../2024

Οι Αιτούντες Δηλούντες Κηδεμόνες

1.....
Όνομ/μο-Υπογραφή
πατέρα

2.
Όνομ/μο-Υπογραφή
μητέρας