

Όνομα παιδιού		
α/α	Όνομα συνοδού	Τηλέφωνο
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Παρακαλούμε συμπληρώστε το όνομα του παιδιού και στη συνέχεια πιθανούς συνοδούς στο σχόλιασμα και τα τηλέφωνα τους.

Μπορείτε να το στείλετε στο e-mail του νηπιαγωγείου [mail@nip-galax.fok.sch.gr](mailto:mail@nip-galax.fok.sch.gr)

Ευχαριστούμε