

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

2/ΘΕΣΙΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΛΥΓΙΑΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/-ών μου στο πρόγραμμα του Ολοήμερου Τμήματος:

		Τηλέφωνα επικοινωνίας
Ονοματεπώνυμο πατέρα		
Ονοματεπώνυμο μητέρας		

Ονοματεπώνυμο μαθητή/-τριας: 1.

Νήπιο

☐

Προνήπιο

☐

2.

Νήπιο

☐

Προνήπιο

☐

3.

Νήπιο

☐

Προνήπιο

☐

4.

Νήπιο

☐

Προνήπιο

☐

Το/τα παιδί/-ιά μου κατά την αποχώρησή του/τους από το Ολοήμερο Τμήμα παραλαμβάνονται/ συνοδεύονται από:

Ονοματεπώνυμο συνοδού	Τηλέφωνο επικοινωνίας

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/-ών μου στο Τμήμα Πρωινής-Προαιρετικής Ζώνης:*

**με την προϋπόθεση εγγραφής και φοίτησης του/των μαθητή/-ών στο Ολοήμερο Πρόγραμμα:*

	ΝΑΙ	ΌΧΙ
--	-----	-----

Ο αιτών

Η αιτούσα

(Ονομ/μο – υπογραφή πατέρα)

(Ονομ/μο – υπογραφή μητέρας)