

**ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ
ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΈΤΟΣ 2024-2025**

1/θ Νηπιαγωγείο Στάνου

*** Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ών μου στο Προαιρετικό
Ολοήμερο Πρόγραμμα: ΝΑΙ ΟΧΙ (Σημειώνετε με Χ ένα από τα δυο)**

Τηλέφωνα Επικοινωνίας

Όνοματεπώνυμο Πατέρα		
Όνοματεπώνυμο Μητέρας		

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας: Νήπιο Προνήπιο
..... Νήπιο Προνήπιο
..... Νήπιο Προνήπιο

Το/τα παιδί /-ιά μου κατά την αποχώρηση του/τους από το Νηπιαγωγείο μπορεί/ούν να παραλαμβάνεται/ονται –συνοδεύεται/ονται και από άλλους;

ΝΑΙ	ΟΧΙ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους

Όνοματεπώνυμο συνοδού	Σχέση με τον Συνοδό	Τηλέφωνο Συνοδού

.....2024

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....