ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΕΦΑΛΟΥ ΚΩ

**Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού/των παιδιών μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Τηλέφωνα επικοινωνίας |
| Ονοματεπώνυμο πατέρα: |  |  |
| Ονοματεπώνυμο μητέρας: |  |  |

Ονοματεπώνυμο μαθητή/ τριας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΤΑΞΗ:\_\_\_\_\_\_\_\_

Ονοματεπώνυμο μαθητή/ τριας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΤΑΞΗ:\_\_\_\_\_\_\_\_

Ονοματεπώνυμο μαθητή/ τριας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΤΑΞΗ:\_\_\_\_\_\_\_\_

Ονοματεπώνυμο μαθητή/ τριας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΤΑΞΗ:\_\_\_\_\_\_\_\_

**Δηλώνω ότι επιθυμώ την παρακάτω ώρα αποχώρησης του παιδιού μου/των παιδιών μου από το πρόγραμμα του Ολοήμερου: (σημειώστε την επιθυμητή ώρα)**

Ισχύει για όλους τους μαθητές και τις μαθήτριες

|  |  |
| --- | --- |
| Ώρα αποχώρησης 15:00 |  |
| Ώρα αποχώρησης 16:00 |  |

**Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον (ποιους)**

Ονοματεπώνυμο συνοδού και τηλέφωνα επικοινωνίας:

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | ΤΗΛΕΦΩΝΑ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# **Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού/των παιδιών μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής, με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο τμήμα.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Επιθυμώ την πρόωρη υποδοχή του παιδιού/των παιδιών μου (7 έως 8 π.μ.) | ΝΑΙ | ΟΧΙ |

0/ Η ΑΙΤ\_\_\_\_\_ - ΔΗΛ\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_