

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

12/ ΘΕΣΙΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΑΣΤΙΔΑΣ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Όνοματεπώνυμο πατέρα:		
Όνοματεπώνυμο μητέρας:		

Όνοματεπώνυμο μαθητή/ τριας:

Τάξη που θα φοιτήσει κατά το έτος 2024-25

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

14.55	
15.50	
17.30	

Το παιδί μου κατά την αποχώρησή του από το Σχολείο παραλαμβάνονται-συνοδεύονται:

ΝΑΙ	ΌΧΙ

(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 παιδιού μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής: **ΝΑΙ.....** **ΌΧΙ.....** (Σημειώνετε αντίστοιχα)

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

Παστίδα/...../2024

Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....

.....