

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΛΕΜΟΝΑ

1ο 12/Θ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

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

		Τηλέφωνα επικοινωνίας
Όνοματεπώνυμο πατέρα		
Όνοματεπώνυμο μητέρας		

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας Τάξη

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας Τάξη

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας Τάξη

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

15:00	
16:00	

(σημειώστε με X την επιθυμητή ώρα)

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

ΝΑΙ	
ΟΧΙ	

(σημειώστε με X ένα από τα δύο)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους:

Όνοματεπώνυμο συνοδού	Τηλέφωνο επικοινωνίας

***Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ων μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής:
ΝΑΙ..... ΟΧΙ..... (Σημειώνεται αντίστοιχα)**

**(με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή/ων στο Ολοήμερο Τμήμα)*

Ιωάννινα/...../2021
Ο/Η Αιτ..... – Δηλ.....

.....
.....

(Όνοματεπώνυμο και Υπογραφή)