**ΑΙΤΗΣΗ** - **ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ** /**ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

**2ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΗΛΕΩΝ ΚΑΛΩΝ ΝΕΡΩΝ**

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

 τηλέφωνα επικοινωνίας

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο πατέρα:** |  |  |  |
| **Ονοματεπώνυμο μητέρας:** |  |  |

**Ονοματεπώνυμο μαθητή/ τριας: ……………………………………………………………………………………………………..τάξη……….**

**Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης του/των παιδιού/ων μου από το πρόγραμμα του Ολοήμερου**

**(ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Ολοήμερου) τις:**

|  |  |
| --- | --- |
| **15.00** |  |
| **16.00** |  |

***(σημειώνετε με Χ την επιθυμητή ώρα)***

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ΝΑΙ** | **ΌΧΙ** |
|   |  |

 **(σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο)**

 **Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται , σημειώνετε από ποιον /ποιους**

**Ονοματεπώνυμο συνοδού-τηλ. επικοινωνίας:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/ των παιδιού/ων μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής: ΝΑΙ….. ΌΧΙ……**

**(Σημειώνετε αντίστοιχα)**

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

………………………………………………………2021

**Ο/ Η Αιτ……………- Δηλ………………………**

……………………………………………………………