

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

4ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ Ν. ΙΩΝΙΑΣ

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

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

| | | |
|------------------------|--|--|
| Όνοματεπώνυμο πατέρα: | | |
| Όνοματεπώνυμο μητέρας: | | |

Όνοματεπώνυμο μαθητή/ τριας:τάξη.....

.....τάξη.....

.....τάξη.....

.....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-

| | |
|-----|-----|
| 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/ των παιδιού/ων μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής: (7 - 8 π.μ.) ΝΑΙ..... ΌΧΙ..... (Σημειώνετε αντίστοιχα)

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

Σημείωση : Οι αιτήσεις θα γίνουν όλες δεκτές χωρίς δικαιολογητικά και προϋποθέσεις

Ν. ΙΩΝΙΑ/ /2024

Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....

.....