

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

4ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΔΑΦΝΗΣ

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

		ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
Όνοματεπώνυμο πατέρα		
Όνοματεπώνυμο μητέρας		
ΗΛΕΚΤ. Δ/ΝΣΗ e - mail		

		ΤΑΞΗ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ		

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:

14.55	<input type="checkbox"/>	(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα**)
15.50	<input type="checkbox"/>	
17.30	<input type="checkbox"/>	

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

ΝΑΙ	ΟΧΙ	(σημειώνετε με X ένα από τα δύο)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΟΔΟΥ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/ των παιδιού/ων μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής (07:00 – 08:00)
ΝΑΙ.... ΌΧΙ..... (Σημειώνετε αντίστοιχα)

**Η ώρα αποχώρησης που δηλώνεται είναι δεσμευτική.

Δάφνη,/...../20.....

Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....

.....