**Α ΙΤΗΣΗ** - **ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝ ΕΑ** /**ΚΗΔΕΜΟ Ν Α**

**……… ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ……………………………………………………..**

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

*Τηλέφωνα επικοινωνίας:*

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

**Ονοματεπώνυμο 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-συνοδεύονται:**

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

**(σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο)**

Σε π ερ ί π τωση π ου π α ρ α λα μβά ν ον τα ι , ση μει ών ετε α π ό π οι ον /π οι ου ς 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)***

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | ΠΑΤΕΡΑ | ΜΗΤΕΡΑΣ |
| **1** | **ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** |  |  |
| **2** | **ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ** |  |  |
| **3** | **ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ** |  |  |

ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΕ ΝΑΙ/ΟΧΙ

………………………………………………………202…

**Ο/ Η Αιτ……………- Δηλ………………………**

……………………………………………………………