ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΕΣΟΒΟΥΝΙΩΝ

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

Ονοματεπώνυμο Πατέρα: ……………………………………………….

Ονοματεπώνυμο Μητέρας: ………………………………………………

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

…………………………………… τάξη ……….

…………………………………… τάξη ……….

…………………………………… τάξη ……….

Τηλέφωνα επικοινωνίας: Κινητό πατέρα ………………………………………….

Κινητό μητέρας ………………………………………..

Σπιτιού …………………………………………………

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

14:55 ………………

15:50 ………………

17:30 ………………

Το/τα παιδί/ιά μου μετά τη λήξη του ολοήμερου παραλαμβάνονται-συνοδεύονται :

ΝΑΙ ΟΧΙ (Επιλέγετε ένα από τα δύο)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται , σημειώνετε από ποιον/ποιους:

Ονοματεπώνυμο συνοδού και τηλέφωνο επικοινωνίας:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Τουλιάτα , ……/09/2022

Ο/Η αιτών/ούσα – Δηλών/ούσα

……………………………….