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

**ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2022 - 2023**

**6Ο ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ**

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

 *Τηλέφωνα επικοινωνίας:*

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

***(Γράφετε την Τάξη του σχολικού έτους 2022 – 2023)***

**Ονοματεπώνυμο μαθητή/ τριας: 1.** …………………………………………………………………τάξη………….

2. …………………………………………………………………..τάξη………….

3. ………………………………………………………………….τάξη………….

.

4. ………………………………………………………………….τάξη………….

5.………………………………………………………………….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 (07.00 π.μ. – 08.00 π.μ) : ΝΑΙ….. ΌΧΙ……**

**(Σημειώνετε αντίστοιχα)**

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

ΚΑΤΕΡΙΝΗ, ……/……./ 2022

**Ο/ Η Αιτ……………- Δηλ………………………**

……………………………………………………………