

ΑΙΣΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΛΕΜΟΝΑ

10ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ

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	
17. 30	

(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα)

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

ΝΑΙ	ΌΧΙ

(σημειώνετε με X 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 :ΝΑΙ.....
ΌΧΙ.....

(Σημειώνετε αντίστοιχα)

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

Η ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΓΙΝΕΤΑΙ ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ

ΕΛΕΥΣΙΝΑ /03/2024

Ο/Η Αιτ.....-Δηλ.....

.....