

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΦΙΛΙΠΠΩΝ Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ

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

Όνοματεπώνυμο πατέρα:..... τηλ:

Όνοματεπώνυμο μητέρας:..... τηλ:

Όνοματεπώνυμο 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 (επέλεξε με X την επιθυμητή ώρα)

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

ΝΑΙ

ΟΧΙ (επέλεξε με X ένα από τα δύο)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιόν/ποιούς:

..... τηλ. επικοινωνίας:

..... τηλ. επικοινωνίας:

..... τηλ. επικοινωνίας:

*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/ των παιδιού/ων μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής:

ΝΑΙ

ΟΧΙ (επέλεξε με X ένα από τα δύο)

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

Φίλιπποι/.../202.

Ο/Η Δηλών/-ουσα

(Υπογραφή)