

# ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

11ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΧΑΡΝΩΝ

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

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

|                        |  |  |
|------------------------|--|--|
| Όνοματεπώνυμο πατέρα:  |  |  |
| Όνοματεπώνυμο μητέρας: |  |  |

Όνοματεπώνυμο 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 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

Όνοματεπώνυμο 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)

Αχαρνές, ...../.../2023

Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....

.....