

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΛΕΜΟΝΑ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο **Αναβαθμισμένο Ολοήμερο Πρόγραμμα, του 6^{ου} ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ,** για το Σχολικό Έτος **2024-2025**

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Όνοματεπώνυμο πατέρα:		
Όνοματεπώνυμο μητέρας:		

Όνοματεπώνυμο μαθητή/ τριας: 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) στις:

15.00/14.55*		16.00/15.50*	
		ή	
		17.30*	

Αναβαθμισμένο πρόγραμμα ολοήμερου Δημοτικού Σχολείου
(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα- ΜΟΝΟ ΜΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗ)

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

ΝΑΙ	ΌΧΙ

(σημειώνετε με X ένα από τα δύο)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους

Όνοματεπώνυμο συνοδού	τηλέφωνα επικοινωνίας:

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

(Σημειώνετε με X αντίστοιχα)

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

Σταυρούπολη, 2024

Ο/ Η Αιτ..... - Δηλ.....

.....