

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ- ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2024-25

2ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα

| | | |
|------------------------------------|--|----------|
| Όνοματεπώνυμο πατέρα μαθητή/τριας | | Τηλέφωνο |
| Όνοματεπώνυμο μητέρας μαθητή/τριας | | Τηλέφωνο |

Όνοματεπώνυμο μαθητή/ τριας:τάξη.....

Δηλώνω ότι επιθυμώ η ώρα αποχώρησης του τέκνου μου από το πρόγραμμα του Ολοήμερου (ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Ολοήμερου (σημειώσατε με X)

| | |
|-------|--|
| 15:00 | |
| 16:00 | |
| 17:30 | |

ΠΡΩΙΝΗ ΥΠΟΔΟΧΗ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής 07:00 - 08:00. (με την προϋπόθεση εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο τμήμα).

| | |
|-----|-----|
| ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| | |

Δηλώνω ότι το παιδί μου δεν θα συμμετέχει στο Ολοήμερο και θα αποχωρεί 13:15

| | | |
|------------------------------------|--|----------|
| Όνοματεπώνυμο πατέρα μαθητή/τριας | | Τηλέφωνο |
| Όνοματεπώνυμο μητέρας μαθητή/τριας | | Τηλέφωνο |

Όνοματεπώνυμο μαθητή/ τριας:τάξη.....

ΕΙΤΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ ΜΕΝΕΙ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΕΙΤΕ ΟΧΙ

κατά την αποχώρησή του από το Σχολείο παραλαμβάνεται:

αν είναι ο συνοδός είναι ο πατέρας ή μητέρα να γραφτεί μόνο πατέρας ή μητέρα χωρίς όνομα και τηλέφωνο

| Όνοματεπώνυμο συνοδού | Τηλέφωνο επικοινωνίας |
|-----------------------|-----------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Μεταμόρφωση, .../...../2024
Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....

.....
(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)