

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

5ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

Σχολικό έτος 2025-26

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

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Ονοματεπώνυμο πατέρα:		
Ονοματεπώνυμο μητέρας:		

Ονοματεπώνυμο μαθητή/ τριας:τάξη.....
.....τάξη.....
.....τάξη.....
.....τάξη.....

Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης του/των παιδιού/ών μου από το πρόγραμμα του Αναβαθμισμένου Ολοήμερου (ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Αναβαθμισμένου Ολοήμερου) τις:

14.55	
15.50	
17.30	

(σημειώνετε με X την επιθυμητή ώρα)

Το/τα παιδί/ιά μου κατά την αποχώρησή του/τους από το Σχολείο παραλαμβάνεται/ονται-συνοδεύεται/ονται:

ΝΑΙ	ΟΧΙ

(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/ών μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής: ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

(Σημειώνετε αντίστοιχα)

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

.....-2025

Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....

.....