

**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ
ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΤΜΗΜΑ**

ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΦΥΛΛΩΝ

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

Όνοματεπώνυμο πατέρα:	
Όνοματεπώνυμο μητέρας:	

Όνόματα παιδιών που φοιτούν στο σχολείο και επιθυμώ να συμμετάσχουν στο Ολοήμερο Πρόγραμμα:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΤΑΞΗ

Δηλώνω ότι επιθυμώ το παιδί μου/ τα παιδιά μου να αποχωρούν από το πρόγραμμα του Ολοήμερου, σε όλη τη διάρκεια λειτουργίας του, στις:

3:00 μ.μ.	
4:00 μ.μ.	

(γράψτε X στο κατάλληλο πλαίσιο)

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού/ των παιδιών μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής (7:00 π.μ. – 8:00 π.μ.):

ΝΑΙ	
ΌΧΙ	

(γράψτε X στο κατάλληλο πλαίσιο)

Φύλλα,/...../2021

Ο Αιτών-Δηλών / Η Αιτούσα/Δηλούσα

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή: