

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΛΕΜΟΝΑ

2ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΥΚΟΒΡΥΣΗΣ

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

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

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

Όνοματεπώνυμο μαθητή/ τριας:τάξη..... Το Σχ. Έτος
2019-2020
.....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)

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

| | | ΠΑΤΕΡΑ | ΜΗΤΕΡΑΣ |
|---|----------------------------|--------|---------|
| 1 | ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | | |
| 2 | ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ | | |
| 3 | ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ | | |

ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΕ ΝΑΙ/ΟΧΙ

.....2019

Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....

.....