**ΑΙΤΗΣΗ** -**ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ**/**ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

 **3ο ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΕΥΚΑΡΠΙΑΣ**

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

*Τηλέφωναεπικοινωνίας:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμοπατέρα:** |  |  |
| **Ονοματεπώνυμομητέρας:** |  |

**Ονοματεπώνυμομαθητή/τριας:**………………………………………………………………….τάξη………….  *Δ/νση κατοικίας*

…………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….τάξη………….

……………………………………………………………………………………………………………………τάξη………….

……………………………………………………………………………………………………………………τάξη………….

**Δηλώνωότιεπιθυμώωςώρααποχώρησηςτου/τωνπαιδιού/ωνμουαπότοπρόγραμματουΟλοήμερου**

**(ισχύειγιαόλητηδιάρκειαλειτουργίαςτουΟλοήμερου)τις:**

|  |  |
| --- | --- |
| **14.55** |  |
| **15.50** |  |
| **17:30** |  |

*(σημειώνετε μεΧτηνεπιθυμητή ώρα)*

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ΝΑΙ** | **ΌΧΙ** |
|  |  |

**(σημειώνετεμεΧένααπόταδύο)**

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους Ονοματεπώνυμο συνοδού-τηλ. επικοινωνίας:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

**(Σημειώνετε αντίστοιχα)**

Ευκαρπία ………./…../2025

**Ο/Η Αιτ…………………………………**

……………………………………………………………