ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

**6ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Τηλέφωνα επικοινωνίας** |
| **Ονοματεπώνυμο πατέρα:** |  |  |
| **Ονοματεπώνυμο μητέρας:** |  |  |

**Ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας:**

................................................................................................. **τάξη σχολικού έτους 2023 - 2024** ...............................

................................................................................................. **τάξη σχολικού έτους 2023 - 2024** ...............................

................................................................................................. **τάξη σχολικού έτους 2023 - 2024** ...............................

**Δηλώνω ότι επιθυμώ ως ώρα αποχώρησης του/των παιδιού/ων μου από το πρόγραμμα του Ολοή- μερου τις** *(ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Ολοήμερου)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| **14:55** |  |
| **15:50** |  |
| **17:30** |  |

*(σημειώνετε με Χ την επιθυμητή ώρα)*

# Το/Τα παιδί/-ιά μου κατά την αποχώρησή του/τους από το σχολείο παραλαμβάνονται/συνοδεύο- νται:

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

*(σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο)*

## Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους

**\*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ών μου στο τμήμα Πρωινής Ζώνης:**

*(σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο)*

*(7:00 – 8:00 και ώρα υποδοχής 7:00 έως 7:15)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο συνοδού** | **τηλέφωνο επικοινωνίας** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

**Παρατηρήσεις**

1. Η ώρα αποχώρησης που θα δηλωθεί δεν μπορεί να αλλάζει κατά τη διάρκεια του σχολικού έτους.

## Νέα Σμύρνη, /…./2023

**Ο/Η Αιτ**……………**- Δηλ**……………

……………………………………………………..………