|  |
| --- |
| * ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ
 |
|  |  | ΑΡΙΘΜΟΣ | ΔΙΕΚΟΨΕ |
| ΑΑ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | ΠΑΙΔΙΩΝ | ΣΤΙΣ |

ΑΙΤΗΣΗ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ 3ου ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

 ( \*Εγγραφή χωρίς προϋποθέσεις )

 Ονοματεπώνυμο Τηλέφωνα επικοινωνίας

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Πατέρας: |  |  |
| Μητέρα: |  |  |

* **Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή των παιδιών μου (κηδεμονευόμενοι) στο Ολοήμερο Πρόγραμμα του σχολείου σας:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ** | **ΤΑΞΗ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΗΣΕΙ ΚΑΤΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2021-2022** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

**ΔΗΛΩΝΩ για το παιδί ή τα παιδιά που αναφέρω παραπάνω: ΝΑΙ ΟΧΙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  επιθυμώ τη συμμετοχή τους σε **τμήμα πρόωρης υποδοχής** (**7:15 – 8:00**) (προϋπόθεση η εγγραφή και φοίτηση στο ολοήμερο τμήμα) |  |  |
| επιθυμώ ως **ώρα αποχώρησης** τους από το πρόγραμμα του Ολοήμερου για όλη τη διάρκεια του σχολικού έτους **τις 15:00**: |  |  |
| επιθυμώ ως **ώρα αποχώρησης** τους από το πρόγραμμα του Ολοήμερου για όλη τη διάρκεια του σχολικού έτους **τις 16:00**: |  |  |
| δηλώνω πως κατά την **αποχώρησή** τους από το σχολείο  θα παραλαμβάνονται /συνοδεύονται: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Αν οι συνοδοί είναι διαφορετικοί
 | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΟΔΩΝ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ |
| από τους γονείς / κηδεμόνες που |  |  |
| αναφέρονται παραπάνω, δηλώστε |
|  |  |
| τα στοιχεία τους: |

Ιωάννινα, ….- 5 - 2021

 .. Αιτ….. και δηλ …….

…………………………..

 (Ονοματεπώνυμο & υπογραφή)