

**ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

**4<sup>ο</sup> ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΑΛΥΒΙΩΝ**

**Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο Ολοήμερο  
Πρόγραμμα του σχολείου για το σχολικό έτος 2024-25**

*Τηλέφωνα επικοινωνίας:*

<b>Όνοματεπώνυμο πατέρα:</b>		
<b>Όνοματεπώνυμο μητέρας:</b>		

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας: .....

.....τάξη.....

.....τάξη.....

.....τάξη.....

.....τάξη.....

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**.....

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ( εάν υπάρχει):**.....

**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 από πατέρα ή μητέρα:**

ΝΑΙ	ΌΧΙ

*(σημειώνετε με X ένα από τα δύο)*

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται από άλλο πρόσωπο , εκτός από πατέρα-μητέρα, σημειώνετε από ποιον/ποιους

Όνοματεπώνυμο συνοδού- τηλ. επικοινωνίας:


**\*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/ων μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής (07.15-8.00) :ΝΑΙ.....ΌΧΙ.....(Σημειώνετε αντίστοιχα με x)**

*\*(με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο )*

.....2014

Ο/Η Αιτ.....-Δηλ.....

.....

**ΝΑ ΕΠΙΣΤΡΑΦΕΙ Η ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟ ΟΣΟΥΣ  
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΕΩΣ ΚΑΙ . ΔΕΝ  
ΥΦΙΣΤΑΝΤΑΙ ΠΕΡΑΙΩΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ Ή**