ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

**17ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**

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

*Τηλέφωνα επικοινωνίας:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο πατέρα: |  |  |
| Ονοματεπώνυμο μητέρας: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο μαθητή/ τριας: | …………………………………………………τάξη…………. |

…………………………………………………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 Χ την επιθυμητή ώρα)* |

|  |
| --- |
| Το/τα παιδί/-ιά μου κατά την αποχώρησή του/τους από το Σχολείο παραλαμβάνονται-συνοδεύονται: |
| **ΝΑΙ** | **ΌΧΙ** |

# (σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο)

|  |
| --- |
| 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)** |
| ***\*(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 |

ΗΡΑΚΛΕΙΟ, ………/ /202

# Ο/ Η Αιτ……………- Δηλ………………………

……………………………………………………………