|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ** | | | |
| **25ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΝΙΚΑΙΑΣ** | | | |
| **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/ών 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/παιδιά μου κατά την αποχώρησή 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 τηλέφωνο επικοινωνίας: | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **\***Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/ των παιδιού/ών μου στο τμήμα πρόωρης υποδοχής (από 07.00-08.00)  ΝΑΙ ΌΧΙ **(Σημειώνετε με Χ αντίστοιχα σε ένα από τα τετραγωνάκια)** | | | |
| ***\*(με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο τμήμα)*** | | | |
| **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** | | | |
|  |  | ΠΑΤΕΡΑ | ΜΗΤΕΡΑΣ |
| **1** | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** |  |  |
| **2** | **ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ** |  |  |
| **3** | **ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ**  **ΟΜΑΔΕΣ** |  |  |
|  |  | ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΕ ΝΑΙ/ΟΧΙ | |
|  |  |  | ………………………………………………………2020 |
|  |  |  | **Ο/ Η Αιτ……………- Δηλ………………………** |
|  |  |  | …………………………………………………………… |