

# ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

## 17ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ

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

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

|                        |  |  |
|------------------------|--|--|
| Όνοματεπώνυμο πατέρα:  |  |  |
| Όνοματεπώνυμο μητέρας: |  |  |

Όνοματεπώνυμο 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 X την επιθυμητή ώρα)

συνοδεύονται:

|     |     |
|-----|-----|
| ΝΑΙ | ΌΧΙ |
|     |     |

(σημειώνετε με X ένα από τα δύο)

Σε περίπτωση που παραλαμβάνονται, σημειώνετε από ποιον/ποιους Όνοματεπώνυμο συνοδού-τηλ. επικοινωνίας:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

\*(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

ΚΑΛΑΜΑΤΑ ...../...../ 2022

Ο/ Η Αιτ.....- Δηλ.....

.....