

## ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

### 2ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου  
στο Αναβαθμισμένο Πρόγραμμα Ολοήμερου (13:15-17:30)

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  
Αναβαθμισμένου Ολοήμερου (ισχύει για όλη τη διάρκεια λειτουργίας του Αναβαθμισμένου Ολοήμερου) τις:

<b>15.50</b>	
<b>17.30</b>	

(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

Όνοματεπώνυμο συνοδού

Τηλ. επικοινωνίας


**\*Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/ των παιδιού/ων μου  
στο τμήμα πρόωρης υποδοχής - Ζώνης (7:00- 8:00):**

**ΝΑΙ..... ΌΧΙ..... (Σημειώνετε αντίστοιχα)**

**για υποδοχή ΜΟΝΟ (7:00' - 7:15') και εκπαιδευτικές δραστηριότητες (7:15- 8:00)**

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

Αλεξανδρούπολη, ...../...../2023

Ο Αιτών- Δηλών

Η Αιτούσα- Δηλούσα

.....  
(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)

.....  
(υπογραφή - ονοματεπώνυμο)