|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ  ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2019-2020 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΓΛΥΦΑΔΑΣ | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Δηλώνω ότι επιθυμώ τη συμμετοχή του/των παιδιού/παιδιών μου στο Ολοήμερο Πρόγραμμα** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Ονοματεπώνυμο πατέρα:** | | | | |  | | | | | | *Τηλ. Επικ/νίας* | | | |
|  | **Ονοματεπώνυμο μητέρας:** | | | | |  | | | | | | *Τηλ. Επικ/νίας* | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | **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 (σημειώνετε με Χ την επιθυμητή ώρα):** | | | | | | | | | | | | | | |
| 15.00 …………………………    16.00 ……………………….. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Το/τα παιδί/-ιά μου κατά την αποχώρησή του/τους από το Σχολείο παραλαμβάνονται-συνοδεύονται (σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο):** | | | | | | | | | | | | | | |
| ΝΑΙ…………..  ΌΧΙ………….. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Πατέρα** | **Μητέρας** |
|  | **Βεβαίωση εργασίας** |  |  |
|  | **Κάρτα Ανεργίας** |  |  |
|  | **Ευπαθείς Κοινωνικές Ομάδες** |  |  |

**Δηλώνω ότι επιθυμώ να ενταχθούν στο ωρολόγιο Πρόγραμμα του Ολοήμερου τα ακόλουθα διδακτικά αντικείμενα / δραστηριότητες με την ακόλουθη σειρά προτεραιότητας (μέχρι δύο από τα αναγραφόμενα διδακτικά αντικειμένα):**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Τ.Π.Ε. (Τεχνολογίες Πληροροφορίας και Επικοινωνιών)** |
| **2.** | **Αγγλικά** |
| **3.** | **Αθλητισμός** |
| **4.** | **Εικαστικά** |
| **5.** | **Θεατρική Αγωγή** |
| **6.** | **Μουσική** |
| **7.** | **Πολιτιστικοί Όμιλοι Δραστηριοτήτων** |
| * *Η τελική επιλογή των προαιρετικών μαθημάτων θα γίνει από το σχολείο με βάση το διαθέσιμο προσωπικό* | |

Γλυφάδα, ………………/ ….. / 2019

Ο/Η Αιτών / ούσα