|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ  ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2025-2026 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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………….**  **ΠΡΟΣΟΧΗ: Δηλώνω την τάξη στην οποία θα φοιτήσει ο μαθητής/τρια στο σχολικό έτος 2025-2026** | | | | | | | | | | | | |
|  | **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):** | | | | | | | | | | | | | | |
| 15.50 …………………………    17.30 ……………………….. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Το/τα παιδί/-ιά μου κατά την αποχώρησή του/τους από το Σχολείο παραλαμβάνονται-συνοδεύονται (σημειώνετε με Χ ένα από τα δύο):** | | | | | | | | | | | | | | |
| ΝΑΙ…………..  OΧΙ………….. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 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**  **ΠΡΩΪΝΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΣΧΟΛΕΙΟ:**  **ΝΑΙ….. OΧΙ…… (Σημειώνετε αντίστοιχα)**  ***\*(με την προϋπόθεση της εγγραφής και φοίτησης του μαθητή στο ολοήμερο τμήμα)*** | | | | | | | | | | | | | |

Γλυφάδα, ………………/ ….. / 2025

Ο/Η Αιτών / ούσα