

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ ΦΟΙΤΗΣΗ ΠΑΙΔΙΟΥ
ΣΤΟ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΣΧΟΛΕΙΟ (ΠΟΣ)

Εγώ ο/η.....(ονοματεπώνυμο), δηλώνω υπεύθυνα ότι, ενδιαφέρομαι όπως το παιδί μου..... (ονοματεπώνυμο παιδιού), που θα φοιτά στην Α / Β / Γ / Δ / Ε / ΣΤ τάξη (κυκλώστε ανάλογα) τη σχολική χρονιά 2017-2018, φοιτήσει στην απογευματινή ζώνη του σχολείου (ΠΟΣ).

Παρακαλώ διαβάστε προσεκτικά και σημειώστε με ☒ τα κουτάκια:

(για τυχόν απορίες, αποταθείτε στη Διεύθυνση του σχολείου)

Γνωρίζω ότι:

- Η ΠΕΝΘΗΜΕΡΗ (Δευτέρα-Παρασκευή) φοίτηση των παιδιών στο ΠΟΣ είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ. ☐
- Η εγγραφή του κάθε παιδιού στην απογευματινή ζώνη του σχολείου είναι ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ, αλλά εάν αποφασίσω να εγγράψω το παιδί μου, τότε η πενθήμερη φοίτησή του, είτε από τις 13:05 μέχρι τις 15:05 είτε από τις 13:05 μέχρι τις 16:00, είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ. ☐
- Θα πρέπει να επιλεγεί ΜΟΝΟ ΕΝΑ ωράριο αποχώρησης του παιδιού (15:05 ή 16:00), το οποίο θα ισχύει και για τις πέντε μέρες της εβδομάδας που θα φοιτά το παιδί μου στο ΠΟΣ. ☐ **Σημειώστε ένα από τα δύο ωράρια αποχώρησης :** _____
- Θα καταβάλλω στον Σύνδεσμο Γονέων του ΠΟΣ το ποσό που μου αναλογεί για τη σίτιση του παιδιού μου. ☐

(*Για τα παιδιά οικογενειών που λαμβάνουν ΕΕΕ, η σίτιση επιχορηγείται)

Σημείωση: Δεν θα δίνονται παρεκκλίσεις είτε για μερική φοίτηση στο ΠΟΣ (π.χ. Δευτέρα και Πέμπτη να μην φοιτά το παιδί) είτε για πρόωρη αποχώρηση (π.χ. αποχώρηση στις 14:20, 15:45,), λόγω οποιωνδήποτε εξωσχολικών δραστηριοτήτων.

Η δήλωση μου αυτή θεωρείται δεσμευτική.

Ονοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα:

Υπογραφή:

Τηλέφωνο:

Ημερομηνία: