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

|  |
| --- |
|  8ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ Π.Φάληρο 02/09/2022 |

 |

 Τηλ.: 2109821203

 Mail: **mail@8dim-p-falir.att.sch.gr**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ –ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΝΕΟ ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΜΕΝΟ - ΔΙΕΥΡΥΜΕΝΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΟΛΟΗΜΕΡΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΜΕΧΡΙ ΤΙΣ 17.30**

Οι παρακάτω υπογραφόμενοι γονείς/κηδεμόνες:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Του/των μαθητή/μαθητών:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α. Α  | ΟΝΟΜΑ ………………. | ΕΠΩΝΥΜΟ………………. | ΤΑΞΗ ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |

του 8ου Δημοτικού Σχολείου Παλαιού Φαλήρου δηλώνουμε ότι επιθυμούμε το/τα

παιδί / παιδιά μας να συμμετέχει /συμμετέχουν στο διευρυμένο πρόγραμμα του Ολοήμερου Σχολείου μέχρι τις **17.30.**

Τηλ. Επικ.: :…………………………………………… , ………………………………………………..

……………………………………………..

 Παλαιό Φάληρο …/09/2022

 Ο πατέρας Η μητέρα

Παρακαλώ πολύ σε περίπτωση εκδήλωσης ενδιαφέροντος να μας ενημερώσετε **μέχρι και 12/09/2022. Μπορείτε να προσκομίσετε στο Σχολείο ή να αποστείλετε τη δήλωσή σας στο mail του Σχολείου.** Τα διδακτικά αντικείμενα των Σχολικών Μαθητικών Ομίλων (μετά τις 15.55) θα εξαρτηθούν από τις ειδικότητες των εκπαιδευτικών που θα μας διατεθούν.