**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Ο παρακάτω υπογραφόμενος γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας ……....

…………………………………………………………………………………………..

της ……………….. (…..’) τάξης του ………………………………………………..

Δημοτικού Σχολείου ……………………………………………………., δηλώνω ότι επιθυμώ την εγγραφή του παιδιού μου στους μαθητικούς ομίλους που θα λειτουργήσουν στα Πειραματικά Δημοτικά Σχολεία Πανεπιστημίου Αθηνών (Μαράσλειο) από τον Οκτώβριο 2017 έως τον Ιούνιο του 2018 αναλαμβάνοντας την ευθύνη έγκαιρης προσέλευσης του παιδιού μας, αλλά και αποχώρησή του από το σχολείο.

Α’ Επιλογή (Τίτλος Ομίλου – Εκπαιδευτικός)

…………………………………………………………………………………………..

Β’ Επιλογή (Τίτλος Ομίλου – Εκπαιδευτικός)

…………………………………………………………………………………………..

Γ’ Επιλογή (σε περίπτωση που ένας από τους παραπάνω ομίλους δεν πραγματοποιηθεί ή έχουν συμπληρωθεί)

……………………………………………………………………………………….....

Αθήνα, ………./10/2017

**Ο δηλών γονέας/κηδεμόνας,**

Ονοματεπώνυμο: ……………………………………………………………………..

Τηλ. Επικοινωνίας: ……………………………. κιν., …………………… σταθερό.

e-mail: ………………………………………………………………………………….

Υπογραφή: …………………………………………………………………………….

**Παρατηρήσεις**:

**-** Για τα παιδιά των ΠΠΔΣΠΑ Μαρασλείου που παρακολουθούν εκτός από τους Μαθητικούς Ομίλους και το Ολοήμερο Πρόγραμμα των Σχολείων μας, διευκρινίζεται ότι, όταν λειτουργούν οι Μαθητικοί Όμιλοι, τα παιδιά αυτά σιτίζονται, παίρνουν απουσίες κ.λπ. στο τμήμα του Μαθητικού Ομίλου που παρακολουθούν.

**-** Η Β΄ Επιλογή θα λαμβάνεται υπόψη στην περίπτωση που δεν έχουν καλυφθεί οι θέσεις από την Α’ Επιλογή.