**Α Ι Τ Η Σ Η Ε Γ Γ Ρ Α Φ Η Σ**

Ο παρακάτω υπογραφόμενος, γονέας τ... μαθητ…. ……………………………………………………………………………….……………………………………………..……

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 του 2016 έως τον Ιούνιο του 2017 αναλαμβάνοντας την ευθύνη έγκαιρης προσέλευσης του παιδιού μας, αλλά και **αποχώρησής** 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 πραγματοποιηθούν ή **έχουν συμπληρωθεί**)

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

Αθήνα, ….. -9-2016

**Ο Δηλών γονέας/κηδεμόνας**

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

**Τηλ. Επικ.:** ………………………………………………………………………………………..………

**Mail:** …….…………………………………………………………………………………………..……..

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