**Υπεύθυνη Δήλωση**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/νη

Γονέας/κηδεμόνας του/της

**Δηλώνω**

Ότι **επιθυμώ/ δεν επιθυμώ** να παραμείνει το παιδί μου στο ολοήμερο σχολείο.

Αθήνα /9 / 2021

Ο/Η Δηλ