**ΒΕΒΑΙΩΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η ……………………………… ………………………………….. γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας …………………………………….. ……………………………………. που φοιτά στο 1ο Δημοτικό Σχολείο Πρέβεζας,

**Δ η λ ώ ν ω Υ π ε ύ θ υ ν α**

ότι επιθυμώ τη φοίτηση του παιδιού μου στο Διευρυμένο Ολοήμερο Πρόγραμμα έως τις 17:30΄.

Πρέβεζα, ……../09/2022

Ο/Η ΒΕΒΑΙΩΝ-ΟΥΣΑ/Ο/Η ΔΗΛΩΝ-ΟΥΣΑ

(Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα