



ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΑ  
ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΖΩΗ



## ΔΗΛΩΣΗ

---

Όνοματεπώνυμο παιδιού \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο Γονέα \_\_\_\_\_

Τηλ. ειδοποίησης \_\_\_\_\_

Email επικοινωνίας \_\_\_\_\_

Επιθυμώ να συμμετάσχω για 2 εβδομάδες στο δωρεάν πιλοτικό πρόγραμμα τηλεφωνικών ειδοποιήσεων για την άφιξη του σχολικού λεωφορείου.

ΝΑΙ ☐

ΟΧΙ ☐

Επιλέξτε κατάλληλα

---

ΥΠΟΓΡΑΦΗ