

ΥΠΠ ΑΥ15



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Γ΄ - ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ ΛΕΝΑ

ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2019-20

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Παρακαλώ συμπληρώστε την πιο κάτω δήλωση. Ο μέγιστος αριθμός δικαιούχων είναι τέσσερα άτομα, **συμπεριλαμβανομένων και εσάς**. Η δήλωση θα πρέπει να υπογραφεί και από τους δυο γονείς/κηδεμόνες, εκτός από την περίπτωση που υπάρχει σχετικό διάταγμα δικαστηρίου, με το οποίο η γονική μέριμνα, φύλαξη και φροντίδα (πλήρης κηδεμονία) του παιδιού έχει ανατεθεί σε έναν γονέα/κηδεμόνα.

(α) **Εγώ/Εμείς** ο/η/οι υποφαινόμενος/η/οι, και νόμιμος/η/οι κηδεμόνας/ες του/της μαθητή/μαθήτριας του τμήματος του σχολείου....., δηλώνω/ουμε υπεύθυνα σήμερα (ημερ/νια).....ότι ορίζω/ουμε ονομαστικά τα πιο κάτω άτομα (με ονοματεπώνυμο όπως αναγράφεται στην πολιτική τους ταυτότητα), ως δικαιούχους εισόδου στον σχολικό χώρο για το σχολικό έτος 2018-2019.

A/A	Ονοματεπώνυμο	Σχέση/ Συγγένεια με μαθητή/τρια
1.		
2.		
3.		
4.		

Ονοματεπώνυμο πατέρα/κηδεμόνα

Ονοματεπώνυμο μητέρας/κηδεμόνα

.....

.....

Υπογραφή

Υπογραφή

.....

.....

Ημερομηνία:/...../20....