

## 1. Στοιχεία Σχολείου:

Όνομα:	ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Γ' – ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ ΛΕΝΑ	Επαρχία:	ΛΕΥΚΩΣΙΑ
--------	--	----------	----------

## 2. Στοιχεία μαθητή/μαθήτριας:

Όνοματεπώνυμο:		Τάξη:	
Διεύθυνση Οικίας:			
Τηλέφωνα:			

## 3. Στοιχεία γονέων ή κηδεμόνων:

Όνοματεπώνυμο πατέρα/κηδεμόνα*:			
Διεύθυνση οικίας: (μόνο αν διαφέρει από τη διεύθυνση του παιδιού)		Τηλέφωνα:	
Διεύθυνση εργασίας:		Τηλέφωνα	

Όνοματεπώνυμο μητέρας/κηδεμόνα*:			
Διεύθυνση οικίας: (μόνο αν διαφέρει από τη διεύθυνση του παιδιού)		Τηλέφωνα:	
Διεύθυνση εργασίας:		Τηλέφωνα	

**ΔΗΛΩΣΗ – ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

Εγώ ο/η πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας\* του/της μαθητή/μαθήτριας ..... εξουσιοδοτώ τα ενήλικα άτομα που αναφέρονται πιο κάτω, στην παράγραφο 4, όπως ένα από αυτά παραλάβει, **σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης** στο σχολείο, το παιδί μου και το έχει υπό τη φύλαξή του και τη δική του ευθύνη, αν εγώ δεν μπορώ να το παραλάβω ή το σχολείο δεν μπορεί να με εντοπίσει για να με ενημερώσει σχετικά.

## 4. Στοιχεία εξουσιοδοτημένων ατόμων:

Όνοματεπώνυμο:			
Διεύθυνση:			
Τηλέφωνα:			

Όνοματεπώνυμο:			
Διεύθυνση:			
Τηλέφωνα:			

Όνοματεπώνυμο:			
Διεύθυνση:			
Τηλέφωνα:			

Το εξουσιοδοτών πρόσωπο: πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας\*

..... (Όνοματεπώνυμο)	..... (Υπογραφή)
..... (Ημερομηνία)	
* Διαγράψτε ανάλογα	