



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ



ΔΗΜΟΤΙΚΟ
ΣΧΟΛΕΙΟ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Γ'
ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ ΛΕΝΑ
2009
Ονειρενόμαστε • Προσπαθούμε • Μπορούμε
Σχολική Χρονιά 2023-24

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΜΑΘΗΤΩΝ/ΜΑΘΗΤΡΙΩΝ

1. Στοιχεία Σχολείου:

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Γ' – ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ ΛΕΝΑ	Επαρχία:	Λευωσία
---	----------	---------

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**