



ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΜΑΘΗΤΩΝ/ΜΑΘΗΤΡΙΩΝ

1. Στοιχεία Σχολείου:

Όνομα:	ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΕΜΕΣΟΥ ΚΕ΄ - ΕΚΑΛΗΣ	Επαρχία:	ΛΕΜΕΣΟΣ
--------	---------------------------------------	----------	---------

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:

Οι πιο πάνω εξουσιοδοτήσεις, **ΝΑΙ** θέλω / **ΟΧΙ** δεν θέλω * (Διαγράψτε ανάλογα), να ισχύουν, ώστε τα πιο πάνω αναφερόμενα άτομα να μπορούν να παραλαμβάνουν το παιδί μου, κατά την αποχώρησή του από το σχολείο όποτε χρειαστεί για όλη τη σχολική χρονιά.