

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΟΝΙΟΥ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Αγαπητοί γονείς,

Επειδή η ασφάλεια των μαθητών μας είναι κύριο μέλημά μας, σας παρακαλούμε να διαβάσετε και να συμπληρώσετε με προσοχή το πιο κάτω έντυπο.

Ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας:

Τμήμα:

Διεύθυνση:Κοινότητα:

Παρακαλείσθε να δηλώσετε πιο κάτω την **επιθυμία σας** σε σχέση με την αποχώρηση του παιδιού σας από το σχολείο :

	ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ✓
Επιτρέπω στο παιδί μου να αποχωρεί από το σχολείο κατά την τελευταία περίοδο, χωρίς να χρειάζεται να επικοινωνείτε μαζί μου κάθε φορά.	
Δεν επιτρέπω στο παιδί μου να αποχωρεί από το σχολείο πριν από τις 1.35μ.μ.	

Ονοματεπώνυμο κηδεμόνα: Τηλ.:

Υπογραφή κηδεμόνα:

Ημερομηνία:

Σημείωση: Μαθητές που δεν θα παραδώσουν την πιο πάνω δήλωση του γονέα / κηδεμόνα τους, θα παραμένουν στο σχολείο κατά τη διάρκεια της τελευταίας περιόδου.

ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ