

**1. Στοιχεία Σχολείου:**

Όνομα:	ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΡΑΔΙΠΠΟΥ Α΄	Επαρχία:	ΛΑΡΝΑΚΑ
--------	-------------------------------	----------	---------

**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