

ΥΠΠ ΑΥ15



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Παρακαλώ συμπληρώστε την πιο κάτω δήλωση. Ο μέγιστος αριθμός δικαιούχων είναι τέσσερα άτομα, **συμπεριλαμβανομένων και εσάς**. Η δήλωση θα πρέπει να υπογραφεί και από τους δυο γονείς/κηδεμόνες, εκτός από την περίπτωση που υπάρχει σχετικό διάταγμα δικαστηρίου, με το οποίο η γονική μέριμνα, φύλαξη και φροντίδα (πλήρης κηδεμονία) του παιδιού έχει ανατεθεί σε έναν γονέα/κηδεμόνα.

(α) Εγώ/Εμείς ο/η/οι υποφαινόμενος/η/οι, και
....., νόμιμος/η/οι κηδεμόνας/ες του/της
μαθητή/μαθήτριας του τμήματος
....., του σχολείου δηλώνω/ουμε
υπεύθυνα σήμερα (ημερ/νια)ότι ορίζω/ουμε ονομαστικά τα
πιο κάτω άτομα (με ονοματεπώνυμο όπως αναγράφεται στην πολιτική τους ταυτότητα), ως
δικαιούχους εισόδου στον σχολικό χώρο για το σχολικό έτος 2018-2019.

| A/A | Ονοματεπώνυμο | Σχέση/ Συγγένεια με μαθητή/τρια |
|-----|---------------|---------------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |

Ονοματεπώνυμο πατέρα/κηδεμόνα

Ονοματεπώνυμο μητέρας/κηδεμόνα

Υπογραφή

Υπογραφή

Ημερομηνία:/...../20....