**1. Στοιχεία Σχολείου:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Όνομα: |  | Επαρχία: |  |

**2. Στοιχεία μαθητή/μαθήτριας:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  | | | Τάξη: |
| Διεύθυνση Οικίας: |  | | | |
| Τηλέφωνα: |  |  |  | |

**3. Στοιχεία γονέων ή κηδεμόνων:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο πατέρα/κηδεμόνα\*: |  | |
| Διεύθυνση οικίας:  (μόνο αν διαφέρει από τη διεύθυνση του παιδιού) |  | Τηλέφωνα: |
| Διεύθυνση εργασίας: |  | Τηλέφωνα |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο 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:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  | | |
| Διεύθυνση: |  | | |
| Τηλέφωνα: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  | | |
| Διεύθυνση: |  | | |
| Τηλέφωνα: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  | | |
| Διεύθυνση: |  | | |
| Τηλέφωνα: |  |  |  |

Το εξουσιοδοτών πρόσωπο: πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας\*

……………………………………………… ………………………………………………

(Ονοματεπώνυμο) (Υπογραφή)

…………………………

(Ημερομηνία)

\****Διαγράψτε ανάλογα***

وزاره التربيه، الثقافه، الرياضه و الشباب

مكتب الدفاع المدني، الامن و الصحه

**1.بيانات المدرسه:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | المنطقه: |  | الاسم: |

**2. بيانات التلميذ\التلميذه:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الفصل الدراسي: | الاسم و اللقب: | | |
| عنوان المنزل: | | | |
|  |  |  | رقم الهاتف: |

**3.بيانات اولياء الامور\الاوصياء:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اسم ولقب الاب\الوصي\*: | | |
| رقم الهاتف: |  | عنوان المنزل(فقط اذا كان مختلف عن عنوان الطفل) |
| رقم الهاتف: |  | عنوان العمل: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| اسم ولقب الام\الوصيه\*: | | |
| رقم الهاتف: |  | عنوان المنزل(فقط اذا كان مختلف عن عنوان الطفل) |
| رقم الهاتف: |  | عنوان العمل: |

**اعلان – تفويض**

انا اب\ام\الوصي\* علي التلميذ\التلميذه ...................... افوض الاشخاص البالغين المدرج اسماءهم ادناه في الفقره رقم 4، و ذلك بقيام احد منهم باستلام ابني من المدرسه، **في حاله الضروره القصوي**، ووضعه تحت حمايته و علي مسؤليته الخاصه وذلك في حاله لم استطع انا استلامه او اذا لم تستطع المدرسه العثور علي لاعلامي بذلك.

**.بيانات الاشخاص المفوضين:4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | الاسم واللقب: |
|  | | | العنوان: |
|  |  |  | رقم الهاتف: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | الاسم واللقب: |
|  | | | العنوان: |
|  |  |  | رقم الهاتف: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | الاسم واللقب: |
|  | | | العنوان: |
|  |  |  | رقم الهاتف: |

|  |
| --- |
| اسم الموكل الاب\الام\الوصي\*  ................ ....................  الاسم و اللقب التوقيع  .................  التاريخ |

قوموا بالحذف حسب الحاله\*