



# Λύκειο Αρχ. Μακαρίου Γ΄ - Δασούπολη

Οδός Ατλαντος, 2014, Στρόβολος

Τηλ.: 22 441360 – 22 441361 Φαξ: 22 316163  
e-mail: [lyk-dasoupoli-lef@schools.ac.cy](mailto:lyk-dasoupoli-lef@schools.ac.cy)

Γ.13

19 Νοεμβρίου 2018

Γονείς και κηδεμόνες μαθητών

## ΘΕΜΑ: Αντικατοχικές εκδηλώσεις μαθητών για την καταδίκη του ψευδοκράτους και εκδηλώσεις Μνήμης και τιμής Πολυτεχνείου

Αναφορικά με το πιο πάνω θέμα το σχολείο θεωρεί υποχρέωσή του να σας ενημερώσει για τα ακόλουθα και να σας καλέσει να συμπληρώσετε τη δήλωση που υπάρχει στο κάτω μέρος του εντύπου.

Σύμφωνα με τις, πρόνοιες των κανονισμών Λειτουργίας των Δημόσιων Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης

- Την Πέμπτη 15.11.2018 και την Παρασκευή 16.11.2018 θα πραγματοποιηθούν την 3<sup>η</sup> περίοδο **ενδοσχολικές εκδηλώσεις** με σκοπό την καταδίκη του ψευδοκράτους και έκφραση τιμής στον αγώνα των νέων του Πολυτεχνείου για τη Δημοκρατία αντίστοιχα.
- Το **σχολείο μετά τις εκδηλώσεις συνεχίζει το πρόγραμμα των μαθημάτων του κανονικά**. Ως εκ τούτου μόνο την 3<sup>η</sup> περίοδο δε θα γίνουν μαθήματα.
- Η συμμετοχή των μαθητών στις όποιες οργανωμένες εκδηλώσεις εκ μέρους της Παγκύπριας Συντονιστικής Επιτροπής Μαθητών (Π.Σ.Ε.Μ.) είναι **προαιρετική**. Οι εκδηλώσεις αυτές θα πραγματοποιηθούν μετά τις 10:00 π.μ..
- Μαθητές που αποχωρούν από το σχολείο χρειάζονται γραπτή **άδεια εξόδου κατόπιν επικοινωνίας και συναίνεσης του γονέα / κηδεμόνα τους**.
- Μαθητές που αποδεδειγμένα θα μετέχουν στις εκδηλώσεις, δε θα χρεώνονται με απουσίες μετά από πιστοποίηση της Π.Σ.Ε.Μ., **βάσει του Κανονισμού 18.(13)(β) μη πλήρους φοίτησης**. Ωστόσο για την αποχώρησή τους από το σχολείο χρειάζονται γραπτή άδεια εξόδου κατόπιν επικοινωνίας και συναίνεσης του γονέα / κηδεμόνα τους.

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η πιο κάτω δήλωση θα πρέπει απαραίτητως να επιστραφεί συμπληρωμένη τη Δευτέρα 12.11.2018 στον Υπεύθυνο Τμήματος.**

ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Εγώ,.....γονέας / κηδεμόνας του μαθητή / τριας .....του τμήματος ..... του Λυκείου Αρχ. Μακαρίου Γ΄ Δασούπολη λαμβάνοντας υπόψη το περιεχόμενο επιστολής του σχολείου με ημερομηνία 9.11.2018 δηλώνω ότι επιτρέπω / δεν επιτρέπω στο παιδί μου να αποχωρήσει από το σχολείο μετά την 3<sup>η</sup> περίοδο.

(Βάλτε σε κύκλο ό,τι ισχύει στη δική σας περίπτωση).

α) την Πέμπτη 15.11.2018  Ναι /  Όχι

β) την Παρασκευή 16.11.2018  Ναι /  Όχι

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή γονέα / κηδεμόνα:.....