



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

Παρακαλείστε όπως ως γονείς/κηδεμόνες συμπληρώσετε την ακόλουθη δήλωση και την υποβάλετε στο Σχολείο.

Όνοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας: Τάξη:

A	Σε καθεμιά από τις πιο κάτω περιπτώσεις, σημειώστε με το σύμβολο ✓ και τη μονογραφή σας αν αποδέχεστε ή όχι:	Αποδέχομαι	Δεν αποδέχομαι
1	Τη συμμετοχή του παιδιού μου στις εξωδιδασκτικές δραστηριότητες που διοργανώνονται από το Σχολείο, εντός ή/και εκτός του σχολικού χώρου (π.χ. βιωματικά εργαστήρια, διαγωνισμοί, διαλέξεις, εκδρομές / επισκέψεις, επιμορφώσεις, δραστηριότητες ομίλων, αθλητικές συναντήσεις κ.ά.) και τη μετακίνησή του με τη συνοδεία καθηγητών.		
2	Τη συμπερίληψη του ονόματος και φωτογραφιών του παιδιού μου στις έντυπες και ηλεκτρονικές εκδόσεις του Σχολείου, καθώς και στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης του Σχολείου στο πλαίσιο της δημοσιοποίησης της λειτουργίας και των δραστηριοτήτων του.		
3	Την αποχώρηση του παιδιού μου, με δική μου ευθύνη, από το Σχολείο, σε περίπτωση που δεν έχει μάθημα κατά την τελευταία διδακτική περίοδο (7 ^η) (π.χ. λόγω απουσίας καθηγητή). Εξυπακούεται ότι, σε αυτή την περίπτωση, το παιδί μου αποχωρεί οπωσδήποτε από το Σχολείο και δεν κυκλοφορεί σε χώρους εντός ή γύρω από το σχολείο ούτε επανέρχεται στο σχολείο με τη λήξη της τελευταίας περιόδου.		
	Σημείωση: Στην περίπτωση που το παιδί σας προσέρχεται και αποχωρεί από το Σχολείο με το σχολικό λεωφορείο, δε θα του επιτρέπεται η αποχώρηση πριν τη λήξη των μαθημάτων, παρά μόνο με Άδεια Εξόδου .		

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ: Το παρόν έντυπο καλούνται να το υπογράψουν και οι δυο γονείς



B	Συμπληρώστε πιο κάτω τα ζητούμενα στοιχεία, τα οποία αφορούν είτε στο παιδί σας είτε εσάς προσωπικά ως γονέα/ κηδεμόνα.												
1	ΕΝΑ κινητό τηλέφωνο στο οποίο επιθυμείτε να αποστέλλονται ενημερωτικά μηνύματα από το Σχολείο ή τον Σύνδεσμο Γονέων του Σχολείου (Σημειώστε 2ο κινητό ΜΟΝΟ στις περιπτώσεις διαζευγμένων γονέων που επιθυμούν να ενημερώνονται και οι δύο.)												
	Κινητό τηλέφωνο (1):												
	Κινητό τηλέφωνο (2)												
2	Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail) στο οποίο επιθυμείτε να αποστέλλονται ηλεκτρονικά μηνύματα από το Σχολείο ή τον Σύνδεσμο Γονέων του Σχολείου												
	e-mail:												
3	Κινητό τηλέφωνο μαθητή/μαθήτριας:												
4	Κινητό τηλέφωνο πατέρα/κηδεμόνα:												
5	Κινητό τηλέφωνο μητέρας/κηδεμόνα:												
6	Ο μαθητής/Η μαθήτρια ζει μόνιμα μαζί και με τους δυο γονείς. (Βάλτε σε κύκλο ό,τι ισχύει.)											ΝΑΙ	
												ΟΧΙ	
7	Αν η απάντηση στο σημείο 6 είναι ΟΧΙ, δηλώστε με ποιο γονέα ζει ο μαθητής /η μαθήτρια. (Βάλτε ν στον γονέα, ανάλογα με ποια από τις δύο πιο κάτω περιπτώσεις ισχύει)												
	Περίπτωση 1: Κοινή γονική μέριμνα	Πατέρας	<input type="checkbox"/>	Μητέρα	<input type="checkbox"/>								
	Περίπτωση 2: Αποκλειστική γονική μέριμνα ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ: Να προσκομιστεί στη Γραμματεία το σχετικό διάταγμα δικαστηρίου	Πατέρας	<input type="checkbox"/>	Μητέρα	<input type="checkbox"/>								

Οι υποφαινόμενοι γονείς/κηδεμόνες δηλώνουμε ότι είμαστε ενήμεροι για τις πρόνοιες του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001, 2012 και του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου (συμπεριλαμβανομένων και των σχετικών τροποποιήσεων).

1. Ονοματεπώνυμο μητέρας/κηδεμόνα	Υπογραφή μητέρας
2. Ονοματεπώνυμο πατέρα/κηδεμόνα	Υπογραφή πατέρα

Ημερομηνία: