



Ιμίων 8, 7600, Αθηνών, Λάρνακα
Τηλέφωνα: 24522315, 24811335, 24523033, 24811336
Τηλεομοιότυπο: 24523588
E-mail: gym-athienou-lar@schools.ac.cy

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

Ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας: Τάξη:

A/a	Σε καθεμιά από τις πιο κάτω περιπτώσεις, σημειώστε με το σύμβολο ✓ και τη μονογραφή σας αν αποδέχεστε ή όχι:	<u>Αποδέχομαι</u>	<u>Δεν αποδέχομαι</u>
1.	Να συμμετέχει το παιδί μου σε αθλητικές δραστηριότητες και άλλες εκδηλώσεις. (π.χ. ενδοσχολικές/περιφερειακές/παγκύπριες)		
2.	Στην περίπτωση που το παιδί μου επιλεγεί από τους καθηγητές του να συμμετάσχει σε σχολικούς αθλητικούς αγώνες, συγκατατίθεται να υποβληθεί στην απαραίτητη ιατρική εξέταση από τον/την σχολίατρο ή παιδίατρο, σύμφωνα με τους προβλεπόμενους κανονισμούς.		
3.	Μετακίνηση του παιδιού μου με λεωφορείο για συμμετοχή στις αθλητικές δραστηριότητες (π.χ. σχολεία, αθλητικά γήπεδα/στάδια)		

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

Ημερομηνία:

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