



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΣΧΟΛΕΙΟ (Π.Ο.Σ.)

(Σχολική χρονιά -)

..... (όνομα σχολείου)

Ενδιαφέρομαι όπως το παιδί μου (ονοματεπώνυμο παιδιού), το οποίο κατά τη σχολική χρονιά, θα φοιτά στο Νηπιαγωγείο/στη(ν) Α' / Β' / Γ' / Δ' / Ε' / Στ' τάξη / Ειδικό Σχολείο (κυκλώστε ανάλογα), φοιτήσει στο Προαιρετικό Ολοήμερο Σχολείο (Π.Ο.Σ.)

Έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι τις προϋποθέσεις φοίτησης του παιδιού μου στο Π.Ο.Σ. όπως αναγράφεται στο ενημερωτικό έντυπο **ΥΠΑΝ ΔΔΕ ΠΟΣ01 - ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**, και επιλέγω ως ώρα αποχώρησης σε καθημερινή βάση και τις πέντε ημέρες της εβδομάδας: (βάλτε V σε ένα από τα δύο)

15:05

16:00

Η δήλωσή μου αυτή θεωρείται **δεσμευτική** για την τήρηση των κανονισμών του σχολείου και θα πρέπει να παραδοθεί στο σχολείο που θα φοιτήσει το παιδί μου, εντός της χρονικής διάρκειας των εγγραφών.

Σε περίπτωση που οι γονείς είναι διαζευγμένοι ή σε διάσταση, παρακαλώ κυκλώστε το (α) ή το (β) ή το (γ) και συμπληρώστε/υπογραμμίστε ό,τι ισχύει στη δική σας περίπτωση:

(α) Η γονική μέριμνα ασκείται από κοινού και από τους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα / στη μητέρα (να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει)**. Η φοίτηση του παιδιού σε συγκεκριμένο σχολείο **δεν καθορίζεται από σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου**.

Υπογραφή πατέρα ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση:

Υπογραφή μητέρας ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση:

(Απαιτείται η υπογραφή και των δύο γονέων.)

(β) Η γονική μέριμνα ασκείται από κοινού και από τους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα / στη μητέρα (να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει)**. Η φοίτηση του παιδιού σε συγκεκριμένο σχολείο **έχει αποφασιστεί από το οικογενειακό δικαστήριο (να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου)**.

(γ) Η γονική μέριμνα του παιδιού έχει ανατεθεί αποκλειστικά **στον πατέρα / στη μητέρα / σε τρίτο πρόσωπο (να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει και να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου)**.

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα που συμπληρώνει την αίτηση:

Υπογραφή:

Ημερομηνία:/...../.....