

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΚΥΠΡΟΥ

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ ΠΑΙΔΙΩΝ ΤΗΣ
ΠΑΡΟΙΚΙΑΣ, ΗΛΙΚΙΑΣ 10-12 ΕΤΩΝ
(στη ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΠΡΟΔΡΟΜΟΥ από 16 Μαρτίου 2018 μέχρι 5 Αυγούστου 2018)**

(Η παρούσα αίτηση να συμπληρωθεί από τους ενδιαφερόμενους γονείς και να παραδοθεί στο/στη Διευθυντή/-τρια του σχολείου, ο/η οποίος/-α θα την παραδώσει στα Γραφεία της Κυπριακής Εκπαιδευτικής Αποστολής, 22 Stuart Crescent, London N22 5NN), αφού υπογράψει τη σχετική σύσταση.)

1. Όνομα παιδιού : _____
2. Ημερομηνία γέννησης: _____
3. Τόπος γέννησης: _____
4. Τελευταία επίσκεψη του παιδιού στην Κύπρο (έτος) : _____
5. Όνομα κηδεμόνα: _____
6. Ταχυδρομική διεύθυνση κηδεμόνα: _____
7. Τηλέφωνο γονέα/κηδεμόνα: οικίας: _____ / mob: _____
εργασίας: _____
8. Ελληνικό Παροικιακό Σχολείο που φοιτά το παιδί: _____
τάξη: _____

Στοιχεία συγγενή στην Κύπρο: Όνομα: _____ Συγγένεια: _____
οικίας: _____ / mob: _____
εργασίας: _____

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Επιθυμώ όπως το παιδί μου περιληφθεί στο πιο πάνω πρόγραμμα φιλοξενίας και δηλώνω υπεύθυνα ότι :

- α. Δεν πάσχει από οποιαδήποτε μεταδοτική ασθένεια ή καρδιακή πάθηση
- β. Θα ταξιδεύσει επί ιδίω κινδύνω
- γ. Θα παρακολουθήσει ολόκληρο το πρόγραμμα

Ημερομηνία _____ Υπογραφή _____

ΣΥΣΤΑΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

Σύμφωνα με τα στοιχεία, που έχω υπόψη μου, θεωρώ ότι το πιο πάνω παιδί είναι καλού χαρακτήρα και πιστεύω ότι η συμπεριφορά του στη διάρκεια της παραμονής του στην Κύπρο θα είναι κόσμια.

Ημερομηνία _____ Υπογραφή _____