

Α΄ & Β΄ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΑΪΜΑΚΛΙΟΥ

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΣΧΟΛΕΙΟ (Π.Ο.Σ.)

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ / ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Σχολική χρονιά: 2026–2027

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Ονοματεπώνυμο: _____ Τάξη /Τμήμα:

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ονοματεπώνυμο: _____

Τηλέφωνο 1: _____

Τηλέφωνο 2: _____

Γ. ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ Π.Ο.Σ.

Σημειώστε ☒ μόνο σε μία από τις παρακάτω δύο κεντρικές επιλογές (ΕΠΙΛΟΓΗ Α ή ΕΠΙΛΟΓΗ Β):

☐ **ΕΠΙΛΟΓΗ Α: ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ** (Μπορείτε να επιλέξετε το 1, το 2 ή και τα δύο)

☐ 1. Παραλαβή από γονέα/κηδεμόνα

(Συμπληρώστε τα παρακάτω αν το πρόσωπο διαφέρει από τα στοιχεία του Μέρους Β)

Ονοματεπώνυμο: _____ Σχέση: _____
Τηλ: _____

☐ 2. Παραλαβή από εξουσιοδοτημένο πρόσωπο

Πρόσωπο 1: Ονοματεπώνυμο: _____ Σχέση: _____
Τηλ: _____

Πρόσωπο 2: Ονοματεπώνυμο: _____ Σχέση: _____
Τηλ: _____

Ή

☐ **ΕΠΙΛΟΓΗ Β: ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ ΜΕ ΤΑ ΠΟΔΙΑ (ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΟΔΕΙΑ)**

- Δηλώνω ότι το παιδί μου θα αποχωρεί με τα πόδια και χωρίς συνοδεία μετά την ολοκλήρωση του δηλωμένου ωραρίου φοίτησης στο Π.Ο.Σ.
- Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί σχετικά με την ευθύνη μου για την ασφαλή μετάβαση του παιδιού μετά την αποχώρησή του από τον χώρο του σχολείου.

Δ. ΠΡΟΣΩΠΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ

Σε περίπτωση που δεν καταστεί δυνατή η επικοινωνία με τον γονέα/κηδεμόνα, παρακαλούμε να δηλωθούν **δύο πρόσωπα επικοινωνίας**, τα οποία μπορούν, εφόσον απαιτηθεί, να επικοινωνήσουν με το σχολείο και/ή να παραλάβουν το παιδί.

ΠΡΟΣΩΠΟ 1

Ονοματεπώνυμο: _____

Σχέση με το παιδί: _____

Τηλέφωνο: _____

ΠΡΟΣΩΠΟ 2

Ονοματεπώνυμο: _____

Σχέση με το παιδί: _____

Τηλέφωνο: _____

Ε. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ, ο/η υπογεγραμμένος/η,

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Τα στοιχεία που αναγράφονται στο παρόν έντυπο είναι ακριβή και πλήρη.
2. Έχω ενημερώσει τα πρόσωπα που έχω δηλώσει ως εξουσιοδοτημένα για την παραλαβή ή/και ως πρόσωπα επικοινωνίας σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.
3. Αναλαμβάνω την ευθύνη να ενημερώνω άμεσα τη Διεύθυνση του Σχολείου για οποιαδήποτε αλλαγή στον τρόπο αποχώρησης του παιδιού ή στα στοιχεία επικοινωνίας.
4. Γνωρίζω ότι το παιδί θα αποχωρεί από το σχολείο σύμφωνα με τον τρόπο που έχω δηλώσει πιο πάνω και σύμφωνα με τις ισχύουσες διαδικασίες λειτουργίας και ασφάλειας του Π.Ο.Σ.
5. Σε περίπτωση που το παιδί δεν παραληφθεί από το δηλωμένο πρόσωπο, το σχολείο θα καταβάλει προσπάθεια επικοινωνίας με τον γονέα/κηδεμόνα και, εφόσον δεν καταστεί δυνατή η επικοινωνία, με τα δηλωμένα πρόσωπα έκτακτης ανάγκης.
6. Γνωρίζω ότι, για λόγους ασφάλειας, το σχολείο δύναται να ζητήσει επιβεβαίωση της ταυτότητας του προσώπου που προσέρχεται για την παραλαβή του παιδιού.

Ημερομηνία: ____ / ____ / 2026

Ο/Η Γονέας/Κηδεμόνας

Ονοματεπώνυμο: _____

Υπογραφή: _____