

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΚΥΠΡΟΥ**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ  
ΠΑΙΔΙΩΝ ΤΗΣ ΠΑΡΟΙΚΙΑΣ, ΗΛΙΚΙΑΣ 10-12 ΕΤΩΝ**

**(στη ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΠΡΟΔΡΟΜΟΥ από 26 Μαΐου 2014 μέχρι 31 Μαΐου 2014)**

(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 πατέρα/κηδεμόνα: \_\_\_\_\_

οικίας: \_\_\_\_\_

εργασίας: \_\_\_\_\_

8. Ελληνικό Παροικιακό Σχολείο που φοιτά το παιδί: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ τάξη: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο συγγενή στην Κύπρο: \_\_\_\_\_

οικίας: \_\_\_\_\_

εργασίας: \_\_\_\_\_

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΤΕΡΑ/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 \_\_\_\_\_