

5ο ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΒΡΙΛΗΣΣΙΩΝ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΟΔΟΥ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΜΑΘΗΤΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/-η,

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Email (προαιρετικά):

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου:

Ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας:

θα παραλαμβάνεται από το 5ο Νηπιαγωγείο Βριλησσίων από τον εξής συνοδό:

◆ **Ονοματεπώνυμο συνοδού:**

◆ **Σχέση με το παιδί (π.χ. μητέρα, πατέρας, γιαγιά, παππούς, κ.λπ.):**

.....

◆ **Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας συνοδού:**

◆ **Τηλέφωνο επικοινωνίας συνοδού:**

Ο συνοδός θα παραλαμβάνει το παιδί κατά την αποχώρηση και θα επιδεικνύει την αστυνομική του ταυτότητα στον εκπαιδευτικό κάθε φορά, για λόγους ασφαλείας.

✓ Δηλώνω ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αποδέχομαι την ευθύνη της ασφαλούς παραλαβής του παιδιού μου από το νηπιαγωγείο.

Ημερομηνία: / / 2025

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: