



## **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ / ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

**ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΔΗΛΩΣΤΕ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΨΤΕ ΑΝΑΛΟΓΑ:**

1. Με το παρούσα δηλώνω ότι ΔΕΝ ΕΠΙΘΥΜΩ να ασφαλιστεί το παιδί μου από τον Σύνδεσμο Γονέων του Γυμνασίου - Λυκείου «Ειρήνης και Ελευθερίας» Δερύνειας – Σωτήρας γιατί δεν θα πληρώσω το ασφάλιστρο

ΥΠΟΓΡΑΦΗ \_\_\_\_\_

2. Με την παρούσα δηλώνω ότι ΕΠΙΘΥΜΩ / ΘΕΛΩ να ασφαλιστεί το παιδί μου από τον Σύνδεσμο Γονέων του Γυμνασίου - Λυκείου «Ειρήνης και Ελευθερίας» Δερύνειας – Σωτήρας

ΥΠΟΓΡΑΦΗ \_\_\_\_\_

Βεβαιώνω - δηλώνω επίσης ότι δεν θα έχω οποιαδήποτε απαίτηση από τον Σύνδεσμο Γονέων ή από την Ασφαλιστική Εταιρεία η οποία θα ασφαλίσει τους μαθητές/μαθήτριες του Σχολείου.

### **Στοιχεία Μαθητή/τριας - Σχολική χρονιά 2022 – 2023**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: \_\_\_\_\_ ΤΑΞΗ /ΤΜΗΜΑ \_\_\_\_\_

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ \_\_\_\_\_ ΔΗΜΟΣ \_\_\_\_\_

ΤΗΛ. \_\_\_\_\_

### **Στοιχεία Γονέων/ Κηδεμόνων (οι μητέρες να αναφέρουν και το πατρικό τους επίθετο)**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ \_\_\_\_\_ ΤΗΛ. \_\_\_\_\_

ΠΑΤΡΩΜΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ \_\_\_\_\_ ΤΗΛ \_\_\_\_\_

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΙΟΥ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ \_\_\_\_\_