

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Αρ. Φακ.: 07.19.001.004
Αρ. Τηλ.: 22800647
E-mail: circularsec@schools.ac.cy

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ/ΜΑΘΗΤΡΙΩΝ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΧΟΛΕΙΩΝ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Παρακαλώ όπως συμπληρωθεί η ακόλουθη δήλωση και παραδοθεί υπογεγραμμένη στη
Διεύθυνση του σχολείου.

Ο/Η υποφαινόμενος/η.....γονέας/κηδεμόνας
του/της μαθητή/τριας της (τάξη και τμήμα) του
..... (όνομα σχολείου) δηλώνω ότι είμαι ενήμερος/η για τις πρόνοιες
του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (GDPR - [ΕΕ] 2016/679) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του
Συμβουλίου και για τις πρόνοιες των περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των
Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμων 125(Ι)/2018 και
26(Ι)/2022 και **σημειώνω διά του σημείου ✓ και της μονογραφήs μου** αν αποδέχομαι ή όχι, για κάθε μία από τις πιο
κάτω περιπτώσεις, να γνωστοποιεί η Διεύθυνση Μέσης Γενικής Εκπαίδευσης τα ακόλουθα στοιχεία του παιδιού μου:
ονοματεπώνυμο, σχολείο, τάξη, τμήμα και ταχυδρομική διεύθυνση (διεύθυνση, πόλη και ταχυδρομικό κώδικα).

	Αποδέχομαι		Δεν αποδέχομαι	
	✓	Μονογραφή	✓	Μονογραφή
1. Σε Δημόσιες/Ιδιωτικές Σχολές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης εγγεγραμμένες στο Υ.Π.Α.Ν., για αποστολή ενημερωτικού υλικού.				
2. Στα Κ.Ι.Ε/Επιμορφωτικά Κέντρα/Προγράμματα Διά Βίου Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης (ΠΔΒΕΕΚ), για αποστολή ενημερωτικού υλικού.				
3. Στα Εσπερινά Σχολεία Μέσης Γενικής Εκπαίδευσης και στις Εσπερινές Σχολές Τεχνικής και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης (ΕΣΤΕΕ) για αποστολή ενημερωτικού υλικού.				
4. Στις Αρχές Τοπικής Αυτοδιοίκησης, σε Σχολικές Εφορείες, Ημικρατικούς Οργανισμούς και άλλους Δημόσιους Φορείς και Υπηρεσίες, για σκοπούς πιθανής βράβευσης ή συγκέντρωσης στοιχείων.				
5. Στην Παγκύπρια Συνομοσπονδία Ομοσπονδιών Συνδέσμων Γονέων Δημοσίων Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης, για σκοπούς πληροφόρησης για διάφορα θέματα.				
6. Στο Υ.Π.Α.Ν., για δημοσίευση των αποτελεσμάτων διαγωνισμών, αθλητικών αγώνων και άλλων δράσεων που διοργανώνονται από το Υ.Π.Α.Ν. στην επίσημη ιστοσελίδα του (μόνο ονοματεπώνυμο, σχολείο, τάξη, τμήμα).				
7. Στο Υ.Π.Α.Ν., για δημοσίευση των αποτελεσμάτων διαγωνισμών, αθλητικών αγώνων και άλλων δράσεων που διοργανώνονται από το Υ.Π.Α.Ν. στα Μ.Μ.Ε. (μόνο ονοματεπώνυμο, σχολείο, τάξη, τμήμα).				
8. Στις επιχειρήσεις και εργοδότες στα πλαίσια της πρακτικής εξάσκησης των μαθητών και μαθητριών.				

Ημερομηνία:

.....

(Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΔΩΡΕΑΝ ΠΡΟΓΕΥΜΑΤΟΣ

Όνομα μαθητή/μαθήτριας:

Σχολείο:

Τάξη: Σχολική χρονιά: 20..... — 20.....

Όνομα γονέα/κηδεμόνα:

Με την παρούσα αίτηση, εγώ ο γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/μαθήτριας (ονοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας) **αιτούμαι** ο/η πιο πάνω μαθητής/μαθήτρια να λαμβάνει δωρεάν πρόγευμα στο σχολείο, εφόσον κριθεί από τη Συμβουλευτική Επιτροπή ότι πληροί ένα από τα κριτήρια του προγράμματος παροχής δωρεάν προγεύματος, όπως αυτά παρουσιάζονται και επεξηγούνται* στη σχετική εγκύκλιο (βλ πίσω σελίδα). Με την παρούσα αίτηση παρέχω τη ρητή **συγκατάθεσή** μου, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR - [ΕΕ] 2016/679) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου και για τους περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμους (Ν.125(Ι)/2018 και Ν.26(Ι)/2022), για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων που αφορούν αποκλειστικά τις απαιτούμενες διαδικασίες παροχής δωρεάν προγεύματος (καθορίζονται από τη σχετική εγκύκλιο του Υ.Π.Α.Ν.).

Να επιλέξετε με **X μία μόνο** από τις πιο κάτω δηλώσεις που ισχύει για τον/τη μαθητή/μαθήτρια και την οικογένειά του:

- Λήψη Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος ή δημόσιου βοηθήματος από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας (Κωδικός 1)
- Άνεργοι γονείς/κηδεμόνες (Κωδικός 2)
- Ορφανά παιδιά (Κωδικός 3)
- Μονογονεϊκές οικογένειες (Κωδικός 4)
- Πολύτεκνες οικογένειες (Κωδικός 5)
- Ανεπαρκές εισόδημα γονέων/κηδεμόνων για άλλους λόγους (Κωδικός 6)
Αναφέρετε τον/τους λόγο/ους:.....

Επίσης **επισυνάπτω τις σχετικές βεβαιώσεις/αποδεικτικά**. (η αίτηση, πρέπει να συνοδεύεται από το/τα αντίστοιχο/α αποδεικτικό/ά βλ. **επεξήγηση στην πίσω σελίδα**).

Ημερομηνία

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

...../...../.....

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

*επεξήγηση κατηγοριών δικαιούχων μαθητών/ριών:

Κωδικός 1: Οικογένειες που λαμβάνουν Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα ή δημόσιο βοήθημα από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας

Οι δικαιούχοι μαθητές/μαθήτριες πρέπει να πληρούν ένα από τα κάτωθι, προσκομίζοντας το αντίστοιχο αποδεικτικό:

- μαθητές/μαθήτριες των οποίων οι γονείς/κηδεμόνες (ή οι ίδιοι/ες οι μαθητές/μαθήτριες) λαμβάνουν Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα το τρέχον έτος, (χορηγείται κατόπιν αιτήσεως διαδικτυακά από την ΥΔΕΠ) ή
- μαθητές/μαθήτριες των οποίων οι γονείς/κηδεμόνες ή οι ίδιοι/ες λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας κατά το τρέχον έτος, σύμφωνα με τον περί Δημοσίων Βοηθημάτων και Υπηρεσιών Νόμο του 2006 έως 2013.

Κωδικός 2: Άνεργοι γονείς/κηδεμόνες

Οι δικαιούχοι μαθητές/μαθήτριες πρέπει να πληρούν την πιο κάτω προϋπόθεση, προσκομίζοντας το αντίστοιχο αποδεικτικό:

- μαθητές/μαθήτριες των οποίων τουλάχιστον ένας εκ των γονέων/κηδεμόνων τους είναι λήπτης/ρια επιδόματος ανεργίας από το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων-Επαρχιακά Γραφεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων (για το χρονικό διάστημα που λαμβάνουν το επίδομα ανεργίας).

Κωδικός 3: Ορφανά παιδιά

Οι δικαιούχοι μαθητές/μαθήτριες πρέπει να πληρούν την πιο κάτω προϋπόθεση, προσκομίζοντας το αντίστοιχο αποδεικτικό:

- μαθητές/μαθήτριες οι οποίοι είναι λήπτες/ριες επιδόματος ορφάνιας (από το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων-Επαρχιακά Γραφεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων).

Κωδικός 4: Μονογονεϊκές οικογένειες

Οι δικαιούχοι μαθητές/μαθήτριες πρέπει να πληρούν την πιο κάτω προϋπόθεση, προσκομίζοντας το αντίστοιχο αποδεικτικό:

- Οι οικογένειες των υποψήφιων δικαιούχων να είναι λήπτες Επιδόματος Μονογονεϊκής Οικογένειας από το Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας κατά την τρέχουσα σχολική χρονιά (χορηγείται κατόπιν αιτήσεως διαδικτυακά από την ΥΔΕΠ).

Κωδικός 5: Πολύτεκνες οικογένειες

Οι δικαιούχοι μαθητές/μαθήτριες πρέπει να πληρούν την πιο κάτω προϋπόθεση, προσκομίζοντας το αντίστοιχο αποδεικτικό:

- μαθητές/μαθήτριες πολύτεκνων οικογενειών (με 4 ή περισσότερα εξαρτώμενα τέκνα) που λαμβάνουν επίδομα τέκνου από το Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας κατά την τρέχουσα σχολική χρονιά (χορηγείται κατόπιν αιτήσεως διαδικτυακά από την ΥΔΕΠ).

Κωδικός 6: Ιδιαίτερα ανεπαρκές εισόδημα γονέων/κηδεμόνων για άλλους λόγους

Οι δικαιούχοι μαθητές/μαθήτριες πρέπει να πληρούν ένα από τα κάτωθι:

- Το κριτήριο αυτό αφορά σε μεμονωμένες/ιδιάζουσες περιπτώσεις μαθητών/ριών των οποίων οι γονείς/κηδεμόνες τους έχουν ιδιαίτερα ανεπαρκές εισόδημα που, όμως, για κάποιον/ους λόγο/ους (ο/οι οποίος/οι πρέπει να τεκμηριωθεί/ούν πλήρως) δεν είναι λήπτες κάποιου από τα προαναφερόμενα βοηθήματα. Η τεκμηρίωση πρέπει να γίνεται προσκομίζοντας τα αντίστοιχα, υπογεγραμμένα δικαιολογητικά από κάθε αιτούντα ή αιτούσα. Να σημειωθεί ότι για κάθε μια από αυτές τις περιπτώσεις πρέπει να υπάρχει ενυπόγραφο πρακτικό με την απόφαση της Συμβουλευτικής Επιτροπής.
- Επίσης, το κριτήριο αυτό αφορά τις ιδιαίτερες περιπτώσεις μαθητών/ριών που είτε είναι υπό τη φροντίδα της Διευθύντριας Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας είτε ανήκουν σε οικογένειες με σοβαρά οικογενειακά προβλήματα (υπάρχει παρακολούθηση από το αντίστοιχο Επαρχιακό Γραφείο Ευημερίας), γεγονός που έχει ως αποτέλεσμα να μην παρέχονται στους/στις εν λόγω μαθητές/μαθήτριες τα απαραίτητα για τη σίτισή τους. Γ' αυτούς τους/τις μαθητές/μαθήτριες η διεύθυνση του σχολείου πρέπει να απευθύνεται στις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας, ζητώντας την αντίστοιχη βεβαίωση που να αποδεικνύει ότι οι Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας συνεργάζονται με την οικογένεια.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΩΝ

ΕΠΑΡΧΙΑ ΠΑΦΟΥ

Μεταφορά μαθητών/τριών Μέσης Δημόσιας Εκπαίδευσης

Σχολική Χρονιά: 2026 – 2027

..... (Όνομα σχολείου)

Αγαπητέ γονέα/κηδεμόνα,

Σας πληροφορούμε ότι, στα πλαίσια του συστήματος δημοσίων επιβατικών μεταφορών, συνεχίζεται και για τη σχολική χρονιά 2026-2027, η μεταφορά μαθητών/τριών του Σχολείου σας.

Δικαιούχοι είναι οι μαθητές/τριες οι οποίοι/ες κατοικούν στην εκπαιδευτική περιφέρεια του σχολείου.

Εάν ενδιαφέρεστε για τη μεταφορά του παιδιού σας, παρακαλώ όπως συμπληρώσετε τα πιο κάτω στοιχεία.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ:

Όνοματεπώνυμο μαθητή / τριας:

.....

Τάξη:

Διεύθυνση Οικίας:

.....

Τηλ.:.....

Περιοχή:

Τ.Κ.:.....

.....

..... / / 2026

Υπογραφή

Ημερομηνία

Γονέα ή κηδεμόνα

Για οποιοσδήποτε πληροφορίες για τις διαδρομές και στάσεις μπορείτε να αποστείνετε στην εταιρεία ΟΣΥΠΑ ΛΤΔ.

Τηλέφωνο ΟΣΥΠΑ ΛΤΔ: 26934252

Τα νέα δρομολόγια θα ανακοινωθούν αρχές Σεπτεμβρίου 2026 στο σχολείο σας

Έντυπο γραπτής συγκατάθεσης γονέα/κηδεμόνα για δημοσιοποίηση φωτογραφικού υλικού και βίντεο παιδιού/ών του

Αγαπητοί γονείς,

Σας ενημερώνουμε ότι στα πλαίσια διαφόρων δραστηριοτήτων του σχολείου εκδίδεται έντυπο ή/και ηλεκτρονικό υλικό που μπορεί να περιλαμβάνει φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο με μαθητές του σχολείου (π.χ. εφημερίδα τάξης/σχολείου, ιστοσελίδα σχολείου, ενημερωτικά έντυπα κ.τ.λ.).

Για λόγους τήρησης της σχετικής δεοντολογίας, παρακαλούμε όπως δώσετε τη συγκατάθεσή σας για δημοσίευση φωτογραφικού υλικού ή/και βίντεο του παιδιού/ών σας.

Παρακαλούμε όπως δηλώσετε ανάλογα πιο κάτω.

- Δηλώνω ότι **αποδέχομαι** να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του παιδιού/ών μου σε έντυπο ή/και ηλεκτρονικό υλικό που εκδίδει το σχολείο.
- Δηλώνω ότι **δεν αποδέχομαι** να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του παιδιού/ών μου σε έντυπο ή/και ηλεκτρονικό υλικό που εκδίδει το σχολείο.

Όνομα παιδιού/ών: 1. _____ Τάξη: _____
 2. _____ Τάξη: _____
 3. _____ Τάξη: _____
 4. _____ Τάξη: _____

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: _____

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα (ολογράφως): _____

Ημερομηνία:



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

ΥΠΑΝ ΔΜΓΕ08Β

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΜΕΣΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗ ΜΑΘΗΤΩΝ/ΜΑΘΗΤΡΙΩΝ ΜΕΣΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΣΤΗΝ Α΄ ΤΑΞΗ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΟΛΟΗΜΕΡΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ
ΔΙΑΘΕΜΑΤΙΚΗΣ-ΔΙΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΜΑΘΗΣΗΣ**

ΠΡΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ (ΣΧΟΛΕΙΟ)

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΟΠΩΣ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ, ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ:

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΟΠΩΣ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ, ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:	
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:	
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ (EMAIL) ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΤΗΝ ΚΗΔΕΜΟΝΙΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΑΖΥΓΙΟΥ:			

Γ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ:		ΔΙΑΜ.:	
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:		ΠΕΡΙΟΧΗ:	
		ΠΟΛΗ/ ΧΩΡΙΟ:	

Δηλώνουμε υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω είναι αληθή.

Υπογραφή πατέρα _____
Αριθμός Ταυτότητας
Πατέρα: _____

Υπογραφή μητέρας _____
Αριθμός Ταυτότητας
Μητέρας: _____

Ημερομηνία: _____



ΝΙΚΟΛΑΪΔΕΙΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ
ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΥ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 47
8021 ΠΑΦΟΣ

Αρ. Τηλεφώνου: 26932341
Αρ. Τηλεομοιότυπου: 26952650
email: gym-nikolaideio-paf@schools.ac.cy

ΠΙΛΟΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΜΑΘΗΣΗΣ ΤΗΣ ΓΕΡΜΑΝΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Μετά από απόφαση του ΥΠΑΝ, θα συνεχίσει να λειτουργεί πιλοτικά στο σχολείο μας Πρόγραμμα Διδασκαλίας της Γερμανικής Γλώσσας, μετά τη λήξη του ωρολόγιου σχολικού προγράμματος. Το Πρόγραμμα Διδασκαλίας Γερμανικής Γλώσσας, το οποίο θα εφαρμόζεται σε πιλοτική βάση κατά τη σχολική χρονιά 2026-2027, αφορά μαθητές/τριες της Α', Β', Γ' τάξης.

Το μάθημα θα διδάσκεται μετά τη λήξη του ωρολόγιου προγράμματος, μια φορά την εβδομάδα από 13:40μ.μ. – 15:00μ.μ. από προσοντούχους καθηγητές/ριες ειδικότητας Γερμανικών.

Το επίπεδο γνώσης και μάθησης των μαθητών/μαθητριών για τα Γερμανικά θα πιστοποιείται με εξετάσεις από το Γερμανικό Ινστιτούτο Γκαίτε (Goethe).

Αν επιθυμείτε να συμμετέχουν τα παιδιά σας στο πιο πάνω πρόγραμμα, παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και αποστείλετε στο gym-nikolaideio-paf@schools.ac.cy την πιο κάτω δήλωση ενδιαφέροντος, βάζοντας ως θέμα «Δήλωση ενδιαφέροντος για πρόγραμμα Γερμανικών».

ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η υποφαινόμενος/η γονιός/ κηδεμόνας
του/της μαθητή/τριας της Α', Β', Γ' τάξης δηλώνω
υπεύθυνα ότι επιθυμώ το παιδί μου να παρακολουθήσει το Πρόγραμμα Διδασκαλίας της Γερμανικής
Γλώσσας μετά τη λήξη του ωρολόγιου σχολικού προγράμματος, το οποίο θα εφαρμοστεί στο
Νικολαΐδειο Γυμνάσιο Πάφου σε πιλοτική βάση κατά τη σχολική χρονιά 2026-2027 υπό την ευθύνη
του ΥΠΑΝ.

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα:

Τηλέφωνο/α επικοινωνίας:

Ημερομηνία: