**Alliance Française de Limassol** Text

Description automatically generated with low confidence

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ – ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ**

Εγώ ο κάτωθι υπογεγραμμένος \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ πατέρας/κηδεμόνας

με αριθμό πολιτικής ταυτότητας (ΑΠΤ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ και η μητέρα/κηδεμόνας

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, με αριθμό πολιτικής ταυτότητας (ΑΠΤ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ του/της μαθητή/τρίας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ με αριθμό πολιτικής ταυτότητας (ΑΠΤ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Δηλώνουμε υπεύθυνα ότι δεχόμαστε να συμμετάσχει το παιδί μας στο πολιτιστικό ταξίδι που διοργανώνει η  **Alliance Française de Limassol στο Παρίσι από τον Ιούλιο του 2023**

* Αντιλαμβανόμαστε πως, αν το παιδί μας χρειαστεί να νοσηλευτεί στη φιλοξενούσα χώρα, τότε θα έχουμε την υποχρέωση να μεταβούμε άμεσα στην εν λόγω χώρα και να αναλάβουμε την ευθύνη της φύλαξης και επιστροφής του στην Κύπρο.

**Σε τέτοια περίπτωση νοείται ότι ένας εκπαιδευτικός θα βρίσκεται με το παιδί σας, μέχρι την άφιξή σας. Σημειώνεται ότι τα παιδιά καλύπτονται από ταξιδιωτική ασφάλεια.**

Υπογραφή Υπογραφή

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Ονοματεπώνυμο πατέρα ) ( Ονοματεπώνυμο μητέρας )

Τηλ. Επικοινωνίας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Τηλ. Επικοινωνίας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Πιστοποίηση από Κοινοτάρχη/Δήμαρχο/Πιστοποιούντα Υπάλληλο:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (υπογραφή και σφραγίδα)