ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΑΓΛΑΝΤΖΙΑΣ Δ'
Λεωφόρος ΡΙΚ 36, 2122 Αγλαντζιά
Τηλέφωνο: 22444373, Τηλεομοιότυπο: 22444374
Ηλεκτρονική Διεύθυνση: sg-dim-aglantzia4-kb-lef@schools.ac.cy

ΕΝΤΥΠΟ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε το παρόν έντυπο με τα απαραίτητα στοιχεία που αφορούν το παιδί σας και τα στοιχεία επικοινωνίας της οικογένειας και να το παραδώσετε στη δασκάλα της τάξης σας ή στην Γραμματεία του σχολείου.

Οι πληροφορίες που θα δηλωθούν θα χρησιμοποιηθούν για την ασφαλή και εύρυθμη λειτουργία του Συνδέσμου και περιλαμβάνουν:

- στοιχεία επικοινωνίας,
- πληροφορίες που αφορούν τυχόν αλλεργίες ή άλλα σημαντικά ιατρικά θέματα,
- συμμετοχή σε ομάδες ενημέρωσης γονέων,
- εξουσιοδότηση προσώπων που μπορούν να παραλαμβάνουν το παιδί από το σχολείο όταν απαιτείται.

Τα προσωπικά δεδομένα που θα συλλεχθούν θα τηρούνται με απόλυτη εμπιστευτικότητα και θα χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για σκοπούς που σχετίζονται με τη λειτουργία του Συνδέσμου, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR) και την ισχύουσα νομοθεσία.

Με την έναρξη λειτουργίας της Λέσχης/ Επιτήρησης του Συνδέσμου, η επικαιροποίηση και καταγραφή των πιο κάτω στοιχείων κρίνεται ιδιαίτερα σημαντική για τη διασφάλιση της ασφάλειας και ευημερίας των παιδιών, καθώς και για την αποτελεσματική οργάνωση και εύρυθμη λειτουργία των παρεχόμενων υπηρεσιών.

Σας ευχαριστούμε για τη συνεργασία σας και παρακαλούμε να μας ενημερώνετε άμεσα για οποιαδήποτε αλλαγή στα στοιχεία που έχετε δηλώσει.

ΑΠΟ ΤΟ ΣΥΝΔΕΣΜΟ ΓΟΝΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

Ονοματεπώνυμο Παιδιού: _____

Τάξη: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ Α'

Ονοματεπώνυμο: _____

Τηλέφωνο: _____

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (Email): _____

Λεωφόρος ΡΙΚ 36, 2122 Αγλαντζιά
Τηλέφωνο: 22444373, Τηλεομοιότυπο: 22444374
Ηλεκτρονική Διεύθυνση: sg-dim-aglantzia4-kb-lef@schools.ac.cy

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ Β'

Ονοματεπώνυμο: _____

Τηλέφωνο: _____

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (Email): _____

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΜΕΣΩ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ VIBER ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗ E-MAIL

Παρακαλούμε δηλώστε ποιοι γονείς/κηδεμόνες επιθυμούν να λαμβάνουν ενημερώσεις από το σχολείο μέσω της κοινότητας Viber και/ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail):

☐ Μητέρα / Κηδεμόνας Α

☐ Πατέρας / Κηδεμόνας Β

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΣΗ ΚΑΙ ΒΙΝΤΕΟΣΚΟΠΗΣΗ

Οι υπογράφοντες γονείς/κηδεμόνες συναινούμε στη φωτογράφιση ή/και βιντεοσκόπηση του παιδιού μας στο πλαίσιο εκδηλώσεων του συνδέσμου, καθώς και στη δημοσίευση του σχετικού υλικού στην ιστοσελίδα του Σχολείου αποκλειστικά για σκοπούς ενημέρωσης και προβολής των δραστηριοτήτων του Συνδέσμου..

☐ Συγκαταθέτουμε στη φωτογράφιση και βιντεοσκόπηση του παιδιού μας

☐ Δεν συγκαταθέτουμε στη φωτογράφιση και βιντεοσκόπηση του παιδιού μας

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ

Παρακαλούμε καταχωρίστε τα πρόσωπα που εξουσιοδοτείτε να παραλαμβάνουν το παιδί σας από το σχολείο και/ή με τα οποία δύναται να επικοινωνήσει ο Σύνδεσμος σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.

Ονοματεπώνυμο	Σχέση με το παιδί	Τηλέφωνο	Παραλαβή Παιδιού	Έκτακτη Ανάγκη
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Λεωφόρος ΡΙΚ 36, 2122 Αγλαντζιά
Τηλέφωνο: 22444373, Τηλεομοιότυπο: 22444374
Ηλεκτρονική Διεύθυνση: sg-dim-aglantzia4-kb-lef@schools.ac.cy

Ερώτηση	ΝΑΙ	ΟΧΙ	Επεξηγήσεις / Λεπτομέρειες
Έχει το παιδί αλλεργίες;	☐	☐	
Έχει το παιδί δυσανεξίες ή ειδικές διατροφικές ανάγκες;	☐	☐	
Υπάρχουν τρόφιμα που δεν επιτρέπεται να καταναλώνει;	☐	☐	
Λαμβάνει το παιδί φαρμακευτική αγωγή που πρέπει να γνωρίζει ο Σύνδεσμος;	☐	☐	
Υπάρχει οποιαδήποτε ιατρική κατάσταση ή θέμα υγείας που πρέπει να γνωρίζει ο Σύνδεσμος;	☐	☐	

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ (εφόσον υπάρχουν)

Παρακαλούμε αναφέρετε οποιαδήποτε άλλη πληροφορία θεωρείτε σημαντική για την ασφάλεια, ευημερία ή φροντίδα του παιδιού σας:

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΩΝ / ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

Δηλώνουμε ότι οι πληροφορίες που αναγράφονται στο παρόν έντυπο είναι ακριβείς και πλήρεις κατά την ημερομηνία συμπλήρωσής του και αναλαμβάνουμε την υποχρέωση να ενημερώνουμε άμεσα το Σύνδεσμο για οποιαδήποτε μεταβολή τους.

Μητέρα / Κηδεμόνας Α	Πατέρας/ Κηδεμόνας Β (εφόσον εφαρμόζεται)
Ονοματεπώνυμο:	Ονοματεπώνυμο:
Υπογραφή:	Υπογραφή:
Ημερομηνία:	Ημερομηνία: