

## ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η .....  
γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας .....  
εξουσιοδοτώ τον/την .....  
(π.χ. παππού / γιαγιά / θεία) με αρ. ταυτότητας .....  
να πραγματοποιήσει την εγγραφή του παιδιού μου στο σχολείο, καθώς  
δεν μπορώ να παρευρεθώ.

Ημερομηνία: ...../...../.....

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: .....

---

### Στοιχεία μαθητή/μαθήτριας:

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Τμήμα: \_\_\_\_\_

Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μόνο για τη συγκεκριμένη διαδικασία εγγραφής.

Ημερομηνία: ...../...../.....

Ο/Η εξουσιοδοτών/ούσα  
(Υπογραφή) \_\_\_\_\_