|  |  |
| --- | --- |
| Palouriotissa_logo_1 | **ΛΥΚΕΙΟ ΠΑΛΟΥΡΙΩΤΙΣΣΑΣ** |
| ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΤΗΛ.: 22434830 – ΦΑΞ: 22348421 | ΤΑΧ. ΚΙΒ. 29076,1621 ΛΕΥΚΩΣΙΑ – ΚΥΠΡΟΣ | e-mail: lyk-palouriotissa-lef@schools.ac.cy |

**Γραπτή εξουσιοδότηση για εγγραφή**

Εγώ ο κάτωθι υπογεγραμμένος ………………………………….………………(ονοματεπώνυμο γονέα) εξουσιοδοτώ τον …………………………………………..…. (ονοματεπώνυμο προσώπου που κάνει την εγγραφή), όπως εγγράψει για λογαριασμό μου το παιδί μου ………………………………………… (ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας)

Υπογραφή γονέα: ……………………………… πατέρας, μητέρα, κηδεμόνας (διαγράψτε ότι δεν ισχύει)

Υπογραφή προσώπου που κάνει την εγγραφή: ………………………….. Συγγένεια……………………

Ημερομηνία: ………………………….