

## DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI ATENE

A.S. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (Padre / Madre / Tutore)  
con documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (passaporto, carta d'identità),  
in pieno accordo con l'altro genitore del minore,

### CHIEDE

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a:

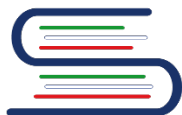
Nome e cognome alunno/a \_\_\_\_\_

alla classe:  Pulcini  Tartarughe  Gattini

e **DICHIARA** le seguenti informazioni riguardanti il/la figlio/a:

- Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Sesso:  M  F
- Codice Fiscale / AMKA: \_\_\_\_\_
- Cittadinanza:  Italiana  Greca  Altro \_\_\_\_\_
- Madrelingua:  Italiana  Greca  Altro \_\_\_\_\_
- Indirizzo \_\_\_\_\_
- Telefono padre \_\_\_\_\_ Email padre \_\_\_\_\_
- Telefono madre \_\_\_\_\_ Email madre \_\_\_\_\_

Ha frequentato altre scuole?  No  Sì (per \_\_\_\_\_ anni)



Il/la sottoscritto **DICHIARA** inoltre che:

- la propria famiglia convivente è composta da :

Rapporto di parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

In caso di separazione legale, indicare chi ha la potestà genitoriale: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:**

- **DUE FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA** (solo per nuovi alunni)
- **CERTIFICATO DI NASCITA DEL BAMBINO/A**
- **FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI DEI GENITORI**
- **FOTOCOPIA DEL LIBRETTO VACCINAZIONI**
- **COMUNICAZIONI DI EVENTUALI INTOLLERANZE O ALLERGIE**
- **LA RICEVUTA BANCARIA** del versamento intero o dell'iscrizione

Spazio per annotazioni degli uffici di Segreteria:

---

---

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE**

---

---

## AUTORIZZAZIONI

(Articoli 7-13 GDPR)

I sottoscritti genitori/tutori legali dell'alunno/dell'alunna .....  
della classe .....

**AUTORIZZANO E PRESTANO IL PROPRIO CONSENSO**, previa consultazione delle rispettive informazioni e normative sul sito [www.scuolainfanziatene.com](http://www.scuolainfanziatene.com), e sollevano l'organizzazione da responsabilità derivanti da fatti non imputabili a negligenza, riguardo a:

**Consenso informato video e immagini, nomi e voci dei minori**

affinché il minore di cui sopra partecipi e venga ritratto in foto, audio e video durante le attività didattiche o video e audio finalizzati alla promozione dell'istituto, la premiazione di eventi artistici /sportivi, e/o durante le manifestazioni a cui l'Istituto partecipa, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse sul sito web dell'Istituto, di quotidiani online, reti TV nazionali e locali, a titolo gratuito, per non oltre anni uno dal termine dell'iscrizione al ciclo scolastico senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti.

Autorizzano altresì la trasmissione di tale materiale ai genitori degli alunni della stessa o altra classe dell'istituto tramite il caricamento e/o pubblicazione delle foto su supporto Pen Drive, Cd-Rom, DVD, servizi cloud e su supporto magnetico in genere.

Sollevano l'istituto da ogni responsabilità inerente all'uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto/ audio/video da parte di terzi.

Siamo inoltre consapevoli che tali dati potranno essere fruiti solo in ambito familiare od amicale e che non potranno essere oggetto di pubblicazione, trasmissione o diffusione (social network, youtube ecc.) senza il consenso di tutti gli altri interessati.

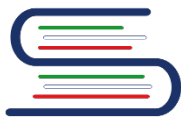
Data \_\_\_\_\_

*FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo: \_\_\_\_\_



Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico sul web. Legge 633/1941 (Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio). Art. 96 Il ritratto di una persona non può essere esposto, riprodotto o messo in commercio senza il consenso di questa [...] o del tutore legale. Codice Civile - Art. 10 (Abuso dell'immagine altrui). Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni. Codice Civile - Art. 316 (Esercizio della potestà dei genitori). Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori. Regolamento UE 2016/679 art. 6 lettera a) Consenso. Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato.

#### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX ARTT. 13-14 REG.TO UE 2016/679**

**CHI TRATTA I MIEI DATI?** Il titolare dei suoi dati è la Scuola dell'Infanzia Italiana di Atene

#### **FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

L'ISTITUTO tratta i suoi dati per le seguenti finalità:

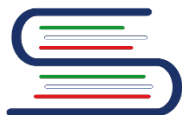
- Partecipazione ai concorsi;
- Partecipazioni a manifestazioni sportive;
- Documentazione interna all'Istituto a fini didattici e promozionali;
- Documentazione di attività progettuali organizzate dall'istituto;
- Documentazione delle uscite didattiche;
- Partecipazione alle iniziative e manifestazioni (premiazioni, eventi, ECC);
- Stampa tipografica delle foto di classe/sezione e/o dell'annuario scolastico

Data \_\_\_\_\_

*FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Autorizzazione uscite didattiche e visite di istruzione:**

- SI AUTORIZZA**       **NON SI AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a, previa comunicazione scritta, a effettuare in orario scolastico visite di istruzione o uscite didattiche per lo studio del territorio (aspetto storico, morfologico, naturalistico, culturale), per l'orientamento o per attività ludico-sportive.

Con la presente autorizzazione, i sottoscritti sono consapevoli delle proprie responsabilità che permangono in capo alla funzione genitoriale.

Data \_\_\_\_\_

*FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Autorizzazione consumo cibo:**

- SI AUTORIZZA**       **NON SI AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a scegliere e consumare i cibi che vengono proposti durante merende legate alle iniziative di solidarietà, eventi e feste scolastiche.

Data \_\_\_\_\_

*FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Autorizzazione visite pediatriche:**

Oltre alla visita individuale, il pediatra effettuerà: sorveglianza igienico-sanitaria dei locali e dei bambini, controllo delle regolarità del calendario delle vaccinazioni, consulenza a insegnanti e genitori in caso di necessità, consulenza ai genitori (se richiesta) e consulenze su diete speciali.

- SI AUTORIZZA**       **NON SI AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a sottoporsi alle visite pediatriche previste dall'ordinamento greco (controllo gola, orecchie, cuore) con il medico pediatra che collabora con la Scuola dell'Infanzia Italiana di Atene.

Data \_\_\_\_\_

*FIRMA LEGGIBILE DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORI DEL MINORE*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

### ΣΤΟΝ ΠΑΙΔ.ΣΤΑΘΜΟ ΚΑΙ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΙΤΑΛΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΑΘΗΝΩΝ

ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ \_\_\_\_\_

Ο/Η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_

(Πατέρας / Μητέρα / Νόμιμος Κηδεμόνας),

κάτοχος του εγγράφου ταυτοποίησης \_\_\_\_\_ αρ. \_\_\_\_\_

(Διαβατήριο / Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας), δηλώνω υπεύθυνα ότι βρίσκομαι σε πλήρη συμφωνία με τον/την έτερο/η γονέα του ανηλίκου και

#### ΑΙΤΟΥΜΑΙ

την εγγραφή του/της τέκνου μου:

Όνοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας: \_\_\_\_\_

στην τάξη:  Pulcini  Tartarughe  Gattini

και **ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ** τα ακόλουθα στοιχεία που αφορούν το ανήλικο τέκνο:

- Τόπος γέννησης: \_\_\_\_\_
- Ημερομηνία γέννησης: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Φύλο:  Άρρεν  Θήλυ
- Αριθμός Φορολογικού Μητρώου / ΑΜΚΑ: \_\_\_\_\_
- Υπηκοότητα:  Ιταλική  Ελληνική  Άλλη \_\_\_\_\_
- Μητρική γλώσσα:  Ιταλική  Ελληνική  Άλλη \_\_\_\_\_
- Διεύθυνση κατοικίας: \_\_\_\_\_
- Τηλέφωνο πατέρα: \_\_\_\_\_ Ηλεκτρονική διεύθυνση (e-mail): \_\_\_\_\_
- Τηλέφωνο μητέρας: \_\_\_\_\_ Ηλεκτρονική διεύθυνση (e-mail): \_\_\_\_\_

Έχει φοιτήσει το παιδί σε άλλη σχολική μονάδα;

Όχι  Ναι, για \_\_\_\_\_ έτη



Ο/Η ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ/Η ΔΗΛΩΝΕΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΟΤΙ:

- Η οικογένειά του αποτελείται από τα ακόλουθα μέλη:

Βαθμός Συγγένειας	Όνοματεπώνυμο	Τόπος γέννησης	Ημερομηνία γέννησης

Σε περίπτωση νόμιμου διαζυγίου ή διάστασης, παρακαλείσθε να δηλώσετε ποιος ασκεί τη γονική μέριμνα:

\_\_\_\_\_

#### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΣΥΝΟΔΕΥΟΥΝ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

- Δύο (2) φωτογραφίες τύπου ταυτότητας (μόνο για νέους μαθητές)
- Πιστοποιητικό γέννησης του παιδιού
- Φωτοαντίγραφο εγγράφων ταυτοποίησης των γονέων / κηδεμόνων
- Φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου εμβολιασμών
- Δήλωση τυχόν αλλεργιών ή διατροφικών δυσανεγιών
- Τραπεζική απόδειξη καταβολής του συνολικού ποσού ή της εγγραφής

#### ΧΩΡΟΣ ΓΙΑ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

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

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΥΟ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

\_\_\_\_\_

## ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΕΙΣ

(άρθρα 7-13 GDPR)

Οι υπογεγραμμένοι γονείς / νόμιμοι κηδεμόνες του/της μαθητή/μαθήτριας

..... της τάξης .....,

δηλώνουμε ότι λάβαμε πλήρη γνώση της Ενημέρωσης για την Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων (άρθρα 7–13 GDPR), όπως αυτή είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα [www.scuolainfanziatene.com](http://www.scuolainfanziatene.com):

### ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ (επιλέξτε)

#### 1. Χρήση εικόνας – ήχου – βίντεο ανηλίκου

(εκπαιδευτικές και προωθητικές δραστηριότητες του Ιδρύματος)

- ΝΑΙ, ΣΥΝΑΙΝΩ**  
 **ΟΧΙ, ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ**

στη φωτογράφιση, ηχογράφιση και βιντεοσκόπηση του ανηλίκου τέκνου μου κατά τη διάρκεια:

- εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων,
- καλλιτεχνικών / αθλητικών εκδηλώσεων,
- σχολικών εκδηλώσεων και δράσεων προβολής του Ιδρύματος,

με δυνατότητα δημοσίευσης σε:

- επίσημη ιστοσελίδα του Ιδρύματος,
- ηλεκτρονικά μέσα ενημέρωσης,
- εθνικά ή τοπικά τηλεοπτικά δίκτυα,

χωρίς οικονομικό αντάλλαγμα και για χρονικό διάστημα **έως ένα (1) έτος μετά τη λήξη της εγγραφής.**

#### 2. Διαβίβαση υλικού σε άλλους γονείς του σχολείου

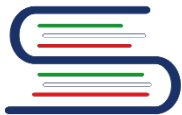
(USB, CD, DVD, cloud – αποκλειστικά για ιδιωτική χρήση)

- ΝΑΙ, ΣΥΝΑΙΝΩ**  
 **ΟΧΙ, ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ**

#### 3. Δήλωση ευθύνης

Δηλώνουμε ότι γνωρίζουμε πως το παραπάνω υλικό:

- προορίζεται αποκλειστικά για **μη επαγγελματική χρήση,**



- **απαγορεύεται** να δημοσιευθεί ή να διαμοιραστεί σε μέσα κοινωνικής δικτύωσης (π.χ. Facebook, Instagram, YouTube κ.λπ.) χωρίς τη συγκατάθεση όλων των εμπλεκομένων,
- απαλλάσσουμε το Ίδρυμα από ευθύνη για τυχόν μη επιτρεπτή χρήση από τρίτους.

Ημερομηνία: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΕΣ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΥΟ ΓΟΝΕΩΝ / ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ**

\_\_\_\_\_

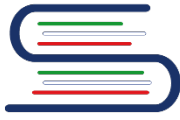
Τόπος: \_\_\_\_\_

### ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ

ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΤΗΤΑΣ  
ΚΑΙ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΟΥ / ΟΠΤΙΚΟΑΚΟΥΣΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ\*\*

Η ισχύουσα νομοθεσία περί προστασίας της ιδιωτικής ζωής και της δημοσίευσης φωτογραφικού και οπτικοακουστικού υλικού στο διαδίκτυο προβλέπει τα εξής:

- **Νόμος 2121/1943 Άρθρο 40:** Προστασία του δικαιώματος πνευματικής ιδιοκτησίας και συναφών δικαιωμάτων. Η απεικόνιση προσώπου δεν επιτρέπεται να εκτεθεί, να αναπαραχθεί ή να τεθεί σε κυκλοφορία χωρίς τη συγκατάθεση του ίδιου ή του νόμιμου κηδεμόνα του.
- **Αστικός Κώδικας – Άρθρο 10 (Κατάχρηση εικόνας προσώπου).**  
Σε περίπτωση που η εικόνα προσώπου ή των γονέων, του/της συζύγου ή των τέκνων δημοσιευθεί ή εκτεθεί εκτός των περιπτώσεων που επιτρέπει ο νόμος ή κατά τρόπο που προσβάλλει την αξιοπρέπεια ή τη φήμη τους, η δικαστική αρχή δύναται, κατόπιν αιτήματος του ενδιαφερόμενου, να διατάξει την παύση της προσβολής, με την επιφύλαξη αξίωσης αποζημίωσης.
- **Αστικός Κώδικας – Άρθρο 316 (Άσκηση γονικής μέριμνας).**  
Το τέκνο τελεί υπό τη γονική μέριμνα των γονέων μέχρι την ενηλικίωση ή τη χειραφέτησή του. Η γονική μέριμνα ασκείται από κοινού και κατόπιν συμφωνίας και των δύο γονέων.
- **Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 – GDPR, Άρθρο 6, στοιχείο α) (Συγκατάθεση).**  
Η επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από ιδιώτες ή δημόσιους οικονομικούς φορείς επιτρέπεται μόνο με τη ρητή συγκατάθεση του υποκειμένου των δεδομένων. Η συγκατάθεση θεωρείται έγκυρη μόνο εφόσον παρέχεται ελεύθερα και συγκεκριμένα, για σαφώς προσδιορισμένη επεξεργασία.



**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**  
(Άρθρα 13–14 Κανονισμού ΕΕ 2016/679)

**Ποιος επεξεργάζεται τα δεδομένα μου;**

Υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων είναι ο Παιδ. Σταθμός και Νηπιαγωγείο Ιταλική Σχολής Αθηνών

**Σκοποί επεξεργασίας δεδομένων**

Το Ίδρυμα επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα για τους ακόλουθους σκοπούς:

- συμμετοχή σε διαγωνισμούς,
- συμμετοχή σε αθλητικές διοργανώσεις,
- εσωτερική τεκμηρίωση για εκπαιδευτικούς και προωθητικούς σκοπούς,
- τεκμηρίωση εκπαιδευτικών και προγραμματικών δράσεων του Ιδρύματος,
- τεκμηρίωση εκπαιδευτικών επισκέψεων και εκδρομών,
- συμμετοχή σε πρωτοβουλίες, εκδηλώσεις και βραβεύσεις,
- εκτύπωση ομαδικών φωτογραφιών τάξης/τμήματος και/ή σχολικού λευκώματος.

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

**ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΕΣ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΥΟ ΓΟΝΕΩΝ / ΝΟΜΙΜΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ**

\_\_\_\_\_

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΕΚΔΡΟΜΩΝ ΚΑΙ ΔΙΔΑΚΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ**

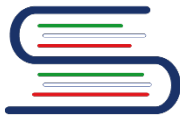
**ΕΠΙΤΡΕΠΕΤΑΙ**       **ΔΕΝ ΕΠΙΤΡΕΠΕΤΑΙ**

η συμμετοχή του/της ανήλικου/ης τέκνου μας, κατόπιν έγγραφης ενημέρωσης, σε εκπαιδευτικές επισκέψεις και διδακτικές εξόδους εντός του σχολικού ωραρίου, για:

- τη μελέτη του περιβάλλοντος χώρου (ιστορική, μορφολογική, φυσιολατρική, πολιτιστική διάσταση),
- δραστηριότητες προσανατολισμού,
- ψυχαγωγικές και αθλητικές δραστηριότητες.

Με την παρούσα εξουσιοδότηση δηλώνουμε ότι είμαστε ενήμεροι για τις ευθύνες μας, οι οποίες εξακολουθούν να βαρύνουν τη γονική μέριμνα.

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_



### ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΕΣ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΥΟ ΓΟΝΕΩΝ / ΝΟΜΙΜΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

\_\_\_\_\_

### ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ

ΕΠΙΤΡΕΠΕΤΑΙ       ΔΕΝ ΕΠΙΤΡΕΠΕΤΑΙ

η επιλογή και κατανάλωση τροφίμων από το ανήλικο τέκνο μας, τα οποία προσφέρονται κατά τη διάρκεια:

- σχολικών εορτών και εκδηλώσεων,
- δράσεων αλληλεγγύης και συναφών πρωτοβουλιών.

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

### ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΕΣ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΥΟ ΓΟΝΕΩΝ / ΝΟΜΙΜΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

\_\_\_\_\_

### ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ

Πέραν της ατομικής ιατρικής εξέτασης, ο συνεργαζόμενος παιδίατρος της Σχολής δύναται να πραγματοποιεί:

- υγειονομική και υγιεινολογική επιτήρηση των σχολικών χώρων και των παιδιών,
- έλεγχο της τήρησης του προγράμματος εμβολιασμών,
- συμβουλευτική υποστήριξη σε εκπαιδευτικούς και γονείς, εφόσον απαιτείται,
- παροχή οδηγιών για ειδικές δίαιτες, κατόπιν αιτήματος των γονέων.

ΕΠΙΤΡΕΠΕΤΑΙ       ΔΕΝ ΕΠΙΤΡΕΠΕΤΑΙ

το ανήλικο τέκνο μας να υποβάλλεται στις παιδιατρικές εξετάσεις που προβλέπονται από την ελληνική νομοθεσία (έλεγχος λαιμού, αυτιών, καρδιάς), από τον παιδίατρο που συνεργάζεται με τον Παιδ. Σταθμό και Νηπιαγωγείο Ιταλικής Σχολής Αθηνών.

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

### ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΕΣ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΥΟ ΓΟΝΕΩΝ / ΝΟΜΙΜΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

\_\_\_\_\_