

7/9/2020

**Θέμα: Παραλαβή μαθητών από τους γονείς σε περίπτωση
έκτακτης ανάγκης**

Αγαπητοί γονείς,

Μέσα στα πλαίσια των οδηγιών του Υ.Π.Π.Α.Ν. έχουμε οργανώσει, όπως κάθε χρόνο, το Σχέδιο Πολιτικής Άμυνας για το Σχολείο μας, ώστε να παρέχουμε στα παιδιά τη μεγαλύτερη δυνατή και αποτελεσματική ασφάλεια.

Το Σχέδιο προβλέπει ενέργειες για περιπτώσεις σεισμού, πυρκαγιάς και εχθρικής ενέργειας. Με το πέρας των επεισοδίων, τα παιδιά μαζεύονται στον προγραμματισμένο χώρο συγκέντρωσης, που είναι:

- Το γήπεδο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟΥ (για τις περιπτώσεις σεισμού και πυρκαγιάς)
- Οι τάξεις του ΙΣΟΓΕΙΟΥ του σχολείου (για την εχθρική ενέργεια)

Τονίζουμε πως σε τέτοιες περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης:

- Δεν θα αφήσουμε κανένα παιδί να πάει στο σπίτι μόνο του, γιατί δεν ξέρουμε τους κινδύνους κατά τη διαδρομή ή ποια θα είναι η κατάσταση στο σπίτι.
- Τα παιδιά σας θα αποχωρήσουν από το σχολείο μόνο με εντολή της Διεύθυνσης του σχολείου, αφού προηγηθεί ο απαιτούμενος έλεγχος.
- Μπορείτε να παραλαμβάνετε τα παιδιά σας από τον προγραμματισμένο χώρο είτε εσείς προσωπικά είτε κάποιο εξουσιοδοτημένο πρόσωπο. Γι' αυτό παρακαλούμε να μας συμπληρώσετε το έντυπο ΥΠΠΑΝ ΠΑ1 που βρίσκεται στην πίσω σελίδα.

Από το σχολείο

1. Στοιχεία Σχολείου:

Όνομα:	Δημοτικό Σχολείο Καθαράς-Δημήτρη Λιπέρτη	Επαρχία:	Λάρνακα
--------	---	----------	----------------

2. Στοιχεία μαθητή/μαθήτριας:

Όνοματεπώνυμο:		Τάξη:	
Διεύθυνση Οικίας:			
Τηλέφωνα:			

3. Στοιχεία γονέων ή κηδεμόνων:

Όνοματεπώνυμο πατέρα/κηδεμόνα*:		
Διεύθυνση οικίας: (μόνο αν διαφέρει από τη διεύθυνση του παιδιού)		Τηλέφωνα:
Διεύθυνση εργασίας:		Τηλέφωνα

Όνοματεπώνυμο μητέρας/κηδεμόνα*:		
Διεύθυνση οικίας: (μόνο αν διαφέρει από τη διεύθυνση του παιδιού)		Τηλέφωνα:
Διεύθυνση εργασίας:		Τηλέφωνα

ΔΗΛΩΣΗ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Εγώ ο/η πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας* του/της μαθητή/μαθήτριας εξουσιοδοτώ τα ενήλικα άτομα που αναφέρονται πιο κάτω, στην παράγραφο 4, όπως ένα από αυτά παραλάβει, **σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης** στο σχολείο, το παιδί μου και το έχει υπό τη φύλαξή του και τη δική του ευθύνη, αν εγώ δεν μπορώ να το παραλάβω ή το σχολείο δεν μπορεί να με εντοπίσει για να με ενημερώσει σχετικά.

4. Στοιχεία εξουσιοδοτημένων ατόμων:

Όνοματεπώνυμο:			
Διεύθυνση:			
Τηλέφωνα:			

Όνοματεπώνυμο:			
Διεύθυνση:			
Τηλέφωνα:			

Όνοματεπώνυμο:			
Διεύθυνση:			
Τηλέφωνα:			

Το εξουσιοδοτών πρόσωπο: πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας*

.....
(Όνοματεπώνυμο) (Υπογραφή)
.....
(Ημερομηνία)

* Διαγράψτε ανάλογα