



## ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Στασίνου 36, Γραφ. 102, Στρόβολος 2003, Λευκωσία

Τηλ: 22378101 Φαξ: 22379122

e-mail: [cms@cms.org.cy](mailto:cms@cms.org.cy) Web: [www.cms.org.cy](http://www.cms.org.cy)

### ΕΙΚΟΣΤΟ ΕΒΔΟΜΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΟ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ

1-6 Ιουλίου 2017 (Για μαθητές Α΄ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΜΟΝΟ)

6-11 Ιουλίου ή 11-16 Ιουλίου 2017 (Για μαθητές Α΄ ΓΥΜΝ.-Α΄ ΛΥΚ.)

### ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ-ΛΥΚΕΙΟΥ

Επίθετο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Σχολείο: \_\_\_\_\_

Εβδομάδα προτίμησης: 1-6 Ιουλίου  6-11 Ιουλίου  11-16 Ιουλίου

Τάξη: Α΄ Γυμνασίου  Β΄ Γυμνασίου  Γ΄ Γυμνασίου  Α΄ Λυκείου

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Τηλ. Κατοικίας: \_\_\_\_\_

Κινητό τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Όνομα κηδεμόνα: \_\_\_\_\_

Τηλ εργασίας κηδεμόνα: \_\_\_\_\_

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος \_\_\_\_\_

Γονιός/Κηδεμόνας του πιο πάνω μαθητή, δηλώνω υπεύθυνα ότι σε περίπτωση που επιλεγεί να συμμετάσχει στο Εικοστό Έβδομο Καλοκαιρινό Μαθηματικό Σχολείο, του επιτρέπω να συμμετέχει σε όλες τις εκδηλώσεις του Σχολείου και ότι σε περίπτωση που δεν συμμορφώνεται προς τις υποδείξεις των υπεύθυνων καθηγητών η Κυπριακή Μαθηματική Εταιρεία θα έχει το δικαίωμα να διακόψει τη συμμετοχή του στο Καλοκαιρινό Σχολείο χωρίς καμία περαιτέρω υποχρέωση. Δηλώνω επίσης ότι συμφωνώ με την καταβολή του ποσού των **330 ευρώ** το οποίο πρέπει να πληρωθεί **μέχρι 15 Ιουνίου 2017**. Ποσό **100 ευρώ** δεν επιστρέφεται μετά τις **15 Ιουνίου 2017**.

Ο δηλών

Υπογραφή

\***ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Όσοι μαθητές επιλεγούν να συμμετάσχουν στο 27<sup>ο</sup> Καλοκαιρινό Μαθηματικό Σχολείο, θα πρέπει να παρουσιάσουν **ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ** και **ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΒΑΘΜΩΝ** από το σχολείο, κατά την προσέλευση τους στα λεωφορεία για αναχώρηση προς τις Πλάτρες.