

Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η

Ο / Η υπογραφόμενος /η _ _ _ _ _

κάτοχος του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας με αριθμό _ _ _ _ _

γονέας / κηδεμόνας του μαθητή / της μαθήτριας _ _ _ _ _

που φοιτά:

στο **Προνήπιο** _ _ _ _ _

στην τάξη _ _ _ _ _ του **Νηπιαγωγείου**

στην τάξη _ _ _ _ _ του **Δημοτικού**

στην τάξη _ _ _ _ _ του **Γυμνασίου**

στην τάξη _ _ _ _ _ του **Λυκείου**

Δηλώνω υπεύθυνα

ότι **συναινώ** **δεν συναινώ** στη συμμετοχή του/της γιου/κόρης μου σε ό λ ε ς τις διδακτικές επισκέψεις και περιπάτους που θα προγραμματιστούν από το Σχολείο, καθ' όλη τη διάρκεια της φοίτησής του/της σε αυτό και θα πραγματοποιηθούν με τα σχολικά λεωφορεία των **Νέων Εκπαιδευτηρίων Γ. Μαλλιάρα**.

Σε περίπτωση που δεν επιθυμώ τη συμμετοχή του παιδιού μου σε κάποια συγκεκριμένη εκπαιδευτική επίσκεψη ή περίπατο, θα ενημερώσω ε γ γ ρ ά φ ω ς τη Διεύθυνση του Σχολείου.

Άλιμος, _ _ _ _ _

Ο/Η δηλών/δηλούσα

(Υπογραφή)