

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 γιου / της κόρης μου σε όλες 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, θα ενημερώσω εγγράφως τη Διεύθυνση του Σχολείου.

Άλιμος, _____

Ο / Η δηλών /ούσα

(Υπογραφή)