

**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)*