|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Πληροφορίες σχολικής μονάδας** | | | |
| Όνομα Σχολείου: |  | |  |
| Ταχ. Δ/νση: |  | |  |
| Τηλ.: |  | |  |
| Φαξ: |  | |  |
| E-mail: |  | |  |
| **Έντυπο γονικής συναίνεσης για συμμετοχή μαθητή ή μαθήτριας  στο πολιτιστικό πρόγραμμα «οι έφηβοι σε ρόλο» που τελεί υπό την έγκριση και την αιγίδα του Υπουργείου Πολιτισμού** | | | |
| **Υπεύθυνη Δήλωση συναίνεσης γονέα ή κηδεμόνα** | | | |
| Δηλώνω ότι επιτρέπω στον/στην …………………………………………………………………………….. μαθητή/μαθήτρια στην …… τάξη της σχολικής μονάδας ………………………………………………………... να συμμετάσχει στο ***πολιτιστικό πρόγραμμα «οι έφηβοι σε ρόλο» που τελεί υπό την αιγίδα και χρηματοδότηση του Υπουργείου Πολιτισμού και θα διεξαχθεί από 25/11/ 2023.*** Δηλώνω επίσηςότισυναινώ σε τυχόν καταγραφή εικόνας ή ήχου με αποκλειστικό σκοπό την εσωτερική χρήση του υλικού στο πλαίσιο του προγράμματος και όχι τη δημόσια προβολή ή διάθεση του. | | | |
| Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα  ……………………………………………………  Υπογραφή  …………………………….. | | Ημερομηνία  …./…./2023 | |