|  |
| --- |
| **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 |