

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο / Η υπογραφόμενος / η _____
κάτοχος του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας με αριθμό _____
γονέας / κηδεμόνας του μαθητή / της μαθήτριας _____
που φοιτά στη(ν) _____ τάξη

Δηλώνω υπεύθυνα

ότι συναινώ και το e-mail μου είναι: _____

δε συναινώ

να χρησιμοποιείται ηλεκτρονικός τρόπος στην επικοινωνία μου με το σχολείο του γιού / κόρης μου.

Επίσης, οι τηλεφωνικοί αριθμοί επικοινωνίας είναι: _____

Ακόμη δηλώνω υπεύθυνα

ότι συναινώ (αναφορά φαρμάκου) _____

δε συναινώ

να χορηγηθεί στον / στην γιό / κόρη μου αναλγητικό-αντιπυρετικό φάρμακο από το σχολείο σε περίπτωση που χρειαστεί.

Αλμος, _____

Ο / Η δηλών / ούσα
