

Όνομα Γονιού / Κηδεμόνα: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΟΝΙΟΥ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ
ΓΙΑ ΤΑ ΠΙΟ ΚΑΤΩ:

Ο / Η υποφαινόμενος / η _____ εξουσιοδοτώ τη
Διεύθυνση του Γυμνασίου Αγίου Ιωάννη Χρυσοστόμου να επιτρέπει ή όχι στο παιδί μου
_____ της τάξης
_____ τα εξής:

Παρακαλείστε να σημειώσετε **✓** στο ανάλογο τετραγωνάκι.

Αποδέχομαι Δεν αποδέχομαι

1. Να αποχωρεί από το σχολείο, όταν δεν έχει μάθημα την τελευταία περίοδο (7η ή 8η) και δηλώνω υπεύθυνα ότι αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη, ηθική και νομική, για ό,τι ήθελε συμβεί, μετά την αποχώρησή του από το σχολείο.

2. Να συμμετέχει σε εγκεκριμένες έρευνες που διεξάγονται στο σχολείο.

3. Να συμμετέχει σε καθορισμένους εκκλησιασμούς του Σχολείου.

Υπογραφή Γονιού/ Κηδεμόνα

Ημερομηνία