Αγαπητοί γονείς

Την Τρίτη 14 Φεβρουαρίου, θα πραγματοποιηθεί από την θεατρική ομάδα **Magic Dream,** ηπαιδική παράσταση , «Ο Μολυβένιος Στατιώτης», διασκευή του παραμυθιού του Χανς Κρίστιαν Άντερσεν, για όλα τα σχολεία της πρωτοβάθμιας εκπ/σης της Σκιάθου. Η τιμή εισιτηρίου για κάθε μαθητή είναι 5€ .Αν πρόκειται για αδερφάκια που φοιτούν στο σχολείο μας, η τιμή είναι 4€ για κάθε αδερφάκι. Την παράσταση θα την παρακολουθήσουμε, σαν σχολείο,στις ώρες του σχολικού προγράμματος στην αίθουσα του Γυμνασίου Σκιάθου. Η διάρκεια είναι μία ώρα περίπου. Τις υπόλοιπες ώρες θα γίνει κανονικά μάθημα.

Αν επιθυμείτε να παρακολουθήσει το παιδί σας την παράσταση , συμπληρώστε την υπεύθυνη δήλωση , την οποία μαζί με τα χρήματα, θα δώσει το παιδί σας στο ν/στην εκπ/κό της τάξης του, μέχρι τη Δευτέρα .

**Υπεύθυνη Δήλωση**

Ο /Η γονέας ………………………………………………………………..του/της μαθητ…… της ….. τάξης, ……………………………………………………………………….δηλώνω υπεύθυνα, ότι επιτρέπω στο παιδί μου να παρακολουθήσει την παράσταση **«Ο Μολυβένιος Στρατιώτης»,** την Τρίτη 14/2/2023, μαζί με το τμήμα του.

 Ο /Η γονέας

 ………………………………………………..

Αγαπητοί γονείς

Την Τρίτη 14 Φεβρουαρίου, θα πραγματοποιηθεί από τη θεατρική ομάδα **Magic Dream,** ηπαιδική παράσταση , «Ο Μολυβένιος Στατιώτης», διασκευή του παραμυθιού του Χανς Κρίστιαν Άντερσεν, για όλα τα σχολεία της πρωτοβάθμιας εκπ/σης της Σκιάθου. Η τιμή εισιτηρίου για κάθε μαθητή είναι 5€ .Αν πρόκειται για αδερφάκια που φοιτούν στο σχολείο μας, η τιμή είναι 4€ για κάθε αδερφάκι. Την παράσταση θα την παρακολουθήσουμε σαν σχολείο, στις ώρες του σχολικού προγράμματος στην αίθουσα του Γυμνασίου Σκιάθου. Η διάρκεια είναι μία ώρα περίπου. Τις υπόλοιπες ώρες θα γίνει κανονικά μάθημα.

Αν επιθυμείτε να παρακολουθήσει το παιδί σας την παράσταση , συμπληρώστε την υπεύθυνη δήλωση , την οποία μαζί με τα χρήματα, θα δώσει το παιδί σας στο ν/στην εκπ/κό της τάξης του, μέχρι τη Δευτέρα .

**Υπεύθυνη Δήλωση**

Ο /Η γονέας ………………………………………………………………..του/της μαθητ…… της ….. τάξης, ……………………………………………………………………….δηλώνω υπεύθυνα, ότι επιτρέπω στο παιδί μου να παρακολουθήσει την παράσταση **«Ο Μολυβένιος Στρατιώτης»,** την Τρίτη 14/2/2023, μαζί με το τμήμα του.

 Ο /Η γονέας

 ………………………………………………..