|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Πληροφορίες σχολικής μονάδας** | | | |
| Όνομα Σχολείου: |  | |
| Ταχ. Δ/νση: |  | |
| Τηλ.: |  | |
| Φαξ: |  | |
| E-mail: |  | |
| **Έντυπο γονικής συναίνεσης ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΜΑΘΗΤΗ Η ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ  ΣΤΟΝ ΜΑΘΗΤΙΚΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΣΚΕΨΗΣ**  **«ΚΑΣΤΟΡΑΣ» - BEBRAS® GR** | | | |
| **Υπεύθυνη Δήλωση συναίνεσης γονέα ή κηδεμόνα** | | | |
| Δηλώνω ότι επιτρέπω στον/στην …………………………………………………………………………….. μαθητή/μαθήτρια στην …… τάξη της σχολικής μονάδας ………………………………………………………... να συμμετάσχει στον ***3ο Μαθητικό Διαγωνισμό Πληροφορικής και Υπολογιστικής Σκέψης Bebras® – Κάστορας***, που θα διεξαχθεί στο διάστημα 4-11 Νοεμβρίου 2024, από το Ερευνητικό κέντρο Αθηνά σύμφωνα με τους όρους που έχουν ανακοινωθεί στο στην ιστοσελίδα http://bebras.gr. | | | |
| Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα  ……………………………………………………  Υπογραφή  …………………………….. | | Ημερομηνία  …./…./2024 | |