**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ**

# για συμμετοχή μαθητ(ρι)ών στον 4ο Ενδοσχολικό Διαγωνισμό Ορθογραφίας έτους 2025 του 24ου ΓΕΛ Θεσσαλονίκης

Ο/Η κάά τωθι υπογραφόμενος/η

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα να |  |
| Ονοματεπώ νυμο μαθητή /μαθήτριας |  |
| Τάξη/τμήμα |  |
| Κινητό τηλέφωνο (γονέα/κηδεμόνα) |  |

δηλώνω υπεύθυνα

ότι έχω ενημερωθεί για το πλαίσιο υλοποίησης του 4ου Ενδοσχολικού Διαγωνισμού Ορθογραφίας έτους 2024 του 24ου ΓΕΛ Θεσσαλονίκης που θα διεξαχθεί στις 10 Φεβρουαρίου 2025.

Δίνω τη συγκατάθεσή μου για συμμετοχή του γιου/της κόρης μου (διαγράψτε κατά περίπτωση) στον Διαγωνισμό και βεβαιώνω ότι θα συμμορφωθεί με τους κανόνες του.

Ημερομηνία: / /202

Ο/Η δηλών/ούσα

Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα