

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ..... κηδεμόνας/γονέας  
του/της μαθητή/τριας.....  
της .... τάξης, δηλώνω υπεύθυνα ότι συναινώ το παιδί μου να συμμετάσχει στην εκπαιδευτική επίσκεψη **στο Α/Τ  
ΜΑΑ Βέλος.**

**Κόμιστρο: 5 Ευρώ**

**Η δήλωση να επιστραφεί άμεσα υπογεγραμμένη μέχρι την Παρασκευή 11 Οκτωβρίου 2024.**

Ωραιόκαστρο .....

Ο/Η κηδεμόνας