

Υπεύθυνη Δήλωση Συναίνεσης Γονέα ή Κηδεμόνα

Δηλώνω ότι συναινώ στη συμμετοχή του/της, μαθητή/μαθήτριας της τάξης του 49ου Γυμνασίου Αθηνών, στο Τμήμα Ένταξης της σχολικής μονάδας, για το σχολικό έτος 2025-2026.

Η συμμετοχή θα πραγματοποιείται σε εξατομικευμένο και/ή ομαδικό πρόγραμμα υποστήριξης, όπως αυτό θα καθοριστεί από τον/την υπεύθυνο/η εκπαιδευτικό Ειδικής Αγωγής του Τμήματος Ένταξης σε συνεργασία με το σχολείο.

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

Υπογραφή:

Ημερομηνία:/...../2025