

ΕΝΤΥΠΟ ΓΟΝΙΚΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΣΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ  
ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟΥ ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟΥ

***Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,***

Παρακαλούμε θερμά εφόσον το επιθυμείτε όπως υπογράψετε στο κάτω μέρος της παρούσας προκειμένου να δώσετε την συγκατάθεσή σας για την φωτογράφιση του παιδιού/των παιδιών σας ούτως ώστε να δημιουργηθεί ένα μικρό αναμνηστικό άλμπουμ.

Είναι χρήσιμο να τονιστεί ότι δεν θα γίνει καμία ανάρτηση φωτογραφικού υλικού στο διαδίκτυο.

Η συγκατάθεσή σας είναι απαραίτητη για την διαφύλαξη των προσωπικών δεδομένων του παιδιού και των δικών σας.

Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για την προσοχή και την συνεργασία σας.

Με φιλικούς χαιρετισμούς,

Το εκπαιδευτικό προσωπικό του 5<sup>ου</sup> Νηπιαγωγείου Βριλησίων

**ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

---

(ονομ/νο & υπογραφή)