

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ..... δηλώνω  
υπεύθυνα ότι **δεν επιθυμώ** πλέον το παιδί μου  
....., μαθητής/τρια της ..... τάξης, του  
..... Δημοτικού Σχολείου ....., να συμμετέχει  
στο πρόγραμμα «Σχολικά Γεύματα» που υλοποιεί το Υπουργείο Εργασίας &  
Κοινωνικών Υποθέσεων, σε συνεργασία με το Υπουργείο Παιδείας και  
Θρησκευμάτων.

....., .... /... /2020

Υπογραφή