**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ 9ου ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ AΜΑΡΟΥΣΙΟΥ**



   **ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ    ΓΟΝΕΩΝ**

**ΕΤΗΣΙΑ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΣΗ ΜΑΘΗΤΩΝ**

Την **Πέμπτη 24 Νοέμβρη 2016** το πρωί, θα πραγματοποιηθεί στον χώρο του σχολείου **η ετήσια φωτογράφιση των μαθητών μας, για το πακέτο φωτογραφιών και ημερολογίου της χρονιάς 2017.**

Παρακαλούμε, σε περίπτωση που **ΔΕΝ** επιθυμείτε το παιδί σας να λάβει μέρος στη φωτογράφιση, να μας το δηλώσετε μέσω της ακόλουθης υπεύθυνης δήλωσης, την οποία μπορείτε να παραδώσετε στη/ον δασκάλα/ο του τμήματος.

                                                                                        **ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ                            ΤΟ Δ.Σ**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**Ο/Η κάτωθι υπογραφόμεν..... …..............................................................................γονεάς/κηδεμόνας τ..... μαθητ...... της …..  τάξης του 9ου Δημοτικού Σχολείου Αμαρουσίου, με την παρούσα δηλώνω πως  δεν επιθυμώ τη φωτογράφιση/βιντεσκόπηση τ...... παιδι...... μου για το πακέτο ημερολογίου  σχολικού έτους 2016-2017.**

 **Ο**

 **γονέας/κηδεμόνας**

**….................................................**