**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ………………………………………………… γονέας / κηδεμόνας του/της μαθητ….. ………….……………………………………. της ……. τάξης του ……. Γυμνασίου/Λυκείου/ΕΠΑΛ/ΕΠΑΣ …………………., δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στον/στην………………. μου να συμμετέχει στο προαιρετικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα Πολιτιστικών Θεμάτων με θέμα: ………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..και να συμμετέχει σε όλες τις συναντήσεις και δραστηριότητες της Πολιτιστικής Ομάδας το σχολικό έτος 2017-18.

Ημερομηνία: ………………………………………

Ο/Η κηδεμόνας

(υπογραφή)