

Όνομα Γονέα / Κηδεμόνα: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ
ΓΙΑ ΤΑ ΠΙΟ ΚΑΤΩ:

Ο / Η υποφαινόμενος / η _____ εξουσιοδοτώ τη Διεύθυνση του
Λυκείου Αρχαγγέλου «Απόστολος Μάρκος» να επιτρέπει ή όχι στο παιδί μου
_____ της τάξης _____ τα εξής:

Παρακαλείστε να σημειώσετε **✓** στο ανάλογο τετραγωνάκι.

Αποδέχομαι

**Δεν
αποδέχομαι**

1. Να αποχωρεί από το σχολείο, όταν δεν έχει μάθημα την 7^η ή 8^η περίοδο, σύμφωνα με το ωρολόγιο πρόγραμμα, και δηλώνω υπεύθυνα ότι αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη, ηθική και νομική, για ό,τι ήθελε συμβεί, μετά την αποχώρησή του από το σχολείο.

2. Στα πλαίσια διαφόρων δραστηριοτήτων του σχολείου εκδίδεται έντυπο ή και ηλεκτρονικό υλικό που μπορεί να περιλαμβάνει φωτογραφικό υλικό ή και βίντεο με μαθητές /τριες του σχολείου (π.χ. εφημερίδα τάξης/σχολείου, περιοδικό ιστοσελίδα σχολείου, ενημερωτικά έντυπα κ.τ.λ). Για λόγους τήρησης της σχετικής δεοντολογίας, παρακαλούμε όπως δώσετε τη συγκατάθεσή σας για δημοσίευση φωτογραφικού υλικού ή και βίντεο στο οποίο εμφανίζεται το παιδί σας.

Υπογραφή Γονέα/ Κηδεμόνα

Ημερομηνία

ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ