

Όνομα Γονιού / Κηδεμόνα: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ – ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΟΝΙΟΥ/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 περίοδο 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 Γονιού/ Κηδεμόνα

Ημερομηνία

ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ