

Υπεύθυνη Δήλωση Γονικής Συναίνεσης

Δηλώνω στο..... Δημοτικό Σχολείο Νέας.....
και στο Δήμο Νέας Φιλαδέλφειας – Νέας Χαλκηδόνας, ότι
επιτρέπω στο παιδί μου
να λάβει μέρος στην δράση για τα «200 Χρόνια από την
Ελληνική Επανάσταση» που διοργανώνει το Τμήμα Παιδείας &
Πολιτισμού του Δήμου.

Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

Ημερομηνία
..../4/2021