

Όνομα Σχολείου:  
Ταχ.Δ/ση Σχολείου:  
Τηλ. Σχολείου:  
Φαξ Σχολείου:  
e-mail Σχολείου:  
Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου ιστοσελίδας:

## Έντυπο γονικής συναίνεσης για συμμετοχή μαθητή ή μαθήτριας στον Πανελλήνιο Διαγωνισμό Φιλοσοφικού Δοκιμίου

### Υπεύθυνη Δήλωση Γονικής Συναίνεσης

Δηλώνω ότι επιτρέπω στο παιδί μου

\_\_\_\_\_ που φοιτά στην \_\_\_\_\_ τάξη  
της σχολικής μονάδας \_\_\_\_\_ να συμμετάσχει στον 8ο Πανελλαδικό  
Διαγωνισμό Φιλοσοφικού Δοκιμίου ο προκριματικός για τον οποίο διεξάγεται από το Τμήμα  
Φιλοσοφίας του Πανεπιστημίου Πατρών στις 9 Φεβρουαρίου 2019, και εφόσον επιτύχει επιτρέπω  
επίσης τη συμμετοχή του στον Τελικό του Διαγωνισμού ο οποίος διεξάγεται στην Πάτρα στις 22 και  
23 Μαρτίου 2019. Επιτρέπω την μετάβαση και διαμονή του παιδιού μου για τις ανάγκες του τελικού  
στην Πάτρα.

Όνοματεπώνυμο και Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

Ημερομηνία

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_