

Όνομα Σχολείου:

Ταχ.Δ/νση 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 9ο
Πανελλαδικό Διαγωνισμό Φιλοσοφικού Δοκιμίου ο προκριματικός για τον οποίο διεξάγεται
από το Τμήμα Φιλοσοφίας του Πανεπιστημίου Πατρών στις 14 Δεκεμβρίου 2019, και
εφόσον επιτύχει επιτρέπω επίσης τη συμμετοχή του στον Τελικό του Διαγωνισμού ο οποίος
διεξάγεται στην Πάτρα στις 17 και 18 Ιανουαρίου 2020. Επιτρέπω την μετάβαση και
διαμονή του παιδιού μου για τις ανάγκες του τελικού στην Πάτρα.

Όνοματεπώνυμο και Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

Ημερομηνία
