

Όνομα Σχολείου:

Ταχ. Δ/νση Σχολείου:

Τηλ. Σχολείου:

Φαξ Σχολείου:

e-mail Σχολείου:

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 10ο
Πανελλαδικό Διαγωνισμό Φιλοσοφικού Δοκιμίου ο προκριματικός για τον οποίο διεξάγεται
από το Τμήμα Φιλοσοφίας του Πανεπιστημίου Πατρών στις 27 Φεβρουαρίου 2021, και
εφόσον επιτύχει επιτρέπω επίσης τη συμμετοχή του στον Τελικό του Διαγωνισμού ο οποίος
διεξάγεται εξ αποστάσεως στις 17 Απριλίου 2021.

Το email μου για την εξ αποστάσεως εξέταση είναι: _____

Όνοματεπώνυμο και Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

Ημερομηνία
