Όνομα Σχολείου:

Ταχ.Δ/νση Σχολείου:

Τηλ. Σχολείου:

Φαξ Σχολείου:

e-mail Σχολείου:

Ονοματεπώνυμο 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.

Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα Ημερομηνία \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_