

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ

Το έντυπο θα **πρέπει** να συμπληρωθεί και να υπογραφεί από τον γονέα ή κηδεμόνα του/ης μαθητή/τριας αν είναι κάτω των 18 ετών, διαφορετικά από τον ίδιο/α. και να επιστραφεί στη διεύθυνση του 1ου Πειραματικού Γ.Ε.Λ. Θεσσαλονίκης «Μανόλης Ανδρόνικος», μέχρι τις 14/10/2017

Όνομα Μαθητή/τριας:.....

Τάξη/Τμήμα: Ηλικία:

Στοιχεία Γονέα ή Κηδεμόνα:

Όνοματ/νυμο:

Διεύθυνση Κατ.:

Πόλη: Τ.Κ.

Τηλ. Οικίας- - κιν.:

- **Επιτρέπω** τη φωτογράφιση και τη βιντεοσκόπηση των ενεργειών του/της μαθητής/τριας

..... κατά τη διάρκεια των δραστηριοτήτων του σχολείου, τη χρήση του υλικού από το διδακτικό προσωπικό του σχολείου μόνο για εκπαιδευτικούς σκοπούς καθώς και την προβολή του μέσω εντύπων ή της επίσημης ιστοσελίδας του σχολείου.

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα: Ημερ/νία:/...../.....

- Ο/Η παραπάνω μαθητής/τρια **έχει την άδειά μου να λάβει μέρος** σε όλες τις αθλητικές δραστηριότητες, που θα διενεργηθούν στο πλαίσιο των αθλητικών δραστηριοτήτων του σχολείου, αφού δηλώσει ότι είναι υγιής, και βρίσκεται σε καλή φυσική κατάσταση ώστε να λαμβάνει μέρος σε αυτές τις δραστηριότητες.

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα: Ημερ/νία:/...../.....

- Αν, κατά την διάρκεια της άσκησης - αγώνα, ο/η παραπάνω μαθητής/τρια αισθανθεί αδιαθεσία ή τραυματιστεί, **δίδω τη συγκατάθεσή μου**, ώστε να του/της παρασχεθούν οι Πρώτες Βοήθειες, από τους υπεύθυνους συνοδούς-προπονητές.

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα: Ημερ/νία:/...../.....

- **Δεν δέχομαι** να δοθούν οι Πρώτες Βοήθειες, από τους υπεύθυνους συνοδούς-προπονητές.

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα: Ημερ/νία:/...../.....

- **Δέχομαι** να αναλάβω την οικονομική ευθύνη των εξόδων που μπορεί να προκύψουν από πιθανούς τραυματισμούς/κακώσεις, μέσω του ασφαλιστικού μου φορέα.

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα: Ημερ/νία:/...../.....