

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ*
για κατ' οίκον διαδικτυακή παρακολούθηση
του Ουκρανικού Εκπαιδευτικού Προγράμματος

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η

.....,
γονέας/κηδεμόνας (αρ. διαβατηρίου) του/της
.....,
μαθητή/μαθήτριας (αρ. διαβατηρίου) της
τάξης που έχει κάνει εγγραφή στο Σχολείο
..... και διαμένει στην οδό
.....
.....,

δηλώνω υπεύθυνα

- ότι **επιθυμώ** τη διαδικτυακή παρακολούθηση του ουκρανικού εκπαιδευτικού συστήματος από τον / την πιο πάνω μαθητή / μαθήτρια για τη σχολική χρονιά 2022-2023, από το σπίτι ή από οποιοδήποτε άλλο χώρο της επιλογής μου, σε πρωινό χρόνο, αναλαμβάνοντας την πλήρη ευθύνη για την ασφάλειά του / της,
- ότι **αντιλαμβάνομαι πλήρως** πως με τη συγκεκριμένη επιλογή, ο/η πιο πάνω μαθητής / μαθήτρια δεν δύναται να λάβει ενδεικτικό ή άλλο πιστοποιητικό φοίτησης ή παρακολούθησης από το Δημόσιο Σχολείο στο οποίο έχει εγγραφεί,
- ότι **δεσμεύομαι** να προσκομίζω στο σχολείο εγγραφής του μαθητή / της μαθήτριας, τα ενδιάμεσα και το τελικό αποδεικτικό συστηματικής φοίτησης στο Ουκρανικό Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα, στο τέλος κάθε τετραμήνου.

**Ενημερώθηκα σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο παρόν έγγραφο
και παρέχω τη συγκατάθεσή μου.**

Ημερομηνία: ____/____/____ Αρ. τηλ. μαθητή/μαθήτριας: _____

Ο/Η δηλών/ούσα: Αρ. τηλ. γονέα/κηδεμόνα: _____

(Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο)

* Απαραίτητη η προσκόμιση αντίγραφου διαβατηρίου μαθητή/μαθήτριας και γονέα/κηδεμόνα