

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΤΙΣ ΕΚΔΡΟΜΕΣ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΚΑΙ
ΔΙΔΑΚΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ
ΤΟΥ 4^{ΟΥ} ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ

Ο/Η υπογράφων/ουσα
γονέας / κηδεμόνας τ.....,
μαθητ.... της τάξης, δηλώνω υπεύθυνα ότι συναινώ στην
συμμετοχή του παιδιού μου στην διδακτική επίσκεψη του
Σχολείου στο θέατρο ΑΚΡΟΠΟΛ προκειμένου να
παρακολουθήσει την παράσταση με τίτλο «Ένα παιδί μετράει τ'
άστρα», την οποία προγραμματίζει να πραγματοποιήσει το
σχολείο μας την **Πέμπτη 22 Νοεμβρίου 2018**.

Τιμή κατ' άτομο: €10,00.

Α.Δ.Τ.:

Ημερομηνία:

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/-ΟΥΣΑ