

**Έντυπο γονικής συναίνεσης για συμμετοχή μαθητή ή μαθήτριας
στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα
«Πνευματική Ιδιοκτησία και Συγγενικά Δικαιώματα»**

Σχολική Μονάδα

Σχολείο

Τάξη

E-mail

Δηλώνω ότι επιτρέπω στον/στηνμαθητή/μαθήτρια
στηντάξη της σχολικής μονάδας να παρακολουθήσει το
εκπαιδευτικό πρόγραμμα «Πνευματική Ιδιοκτησία και Συγγενικά Δικαιώματα» που θα πραγματοποιηθεί
στο διάστημα

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα

Ημερομηνία

Υπογραφή