

Πληροφορίες σχολικής μονάδας	
Όνομα Σχολείου:	
Ταχ. Δ/ση:	
Τηλ.:	
Φαξ:	
E-mail:	

**Έντυπο γονικής συναίνεσης για συμμετοχή μαθητή ή μαθήτριας
στον Μαθητικό Διαγωνισμό Πληροφορικής και Υπολογιστικής Σκέψης
«Κάστορας» - Bebras® GR**

Υπεύθυνη Δήλωση συναίνεσης γονέα ή κηδεμόνα	
Δηλώνω ότι επιτρέπω στον/στην μαθητή/μαθήτρια στην τάξη της σχολικής μονάδας να συμμετάσχει στον 3ο Μαθητικό Διαγωνισμό Πληροφορικής και Υπολογιστικής Σκέψης Bebras® – Κάστορας, που θα διεξαχθεί στο διάστημα 4-11 Νοεμβρίου 2024, από το Ερευνητικό κέντρο Αθηνά σύμφωνα με τους όρους που έχουν ανακοινωθεί στο στην ιστοσελίδα http://bebras.gr.	
Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα	Ημερομηνία
.....	/..../2024
Υπογραφή	
.....	