|  |
| --- |
| **Πληροφορίες σχολικής μονάδας** |
| Όνομα Σχολείου:  |  |
| Ταχ. Δ/νση:  |  |
| 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 ***2ο Μαθητικό Διαγωνισμό Πληροφορικής και Υπολογιστικής Σκέψης Bebras® – Κάστορας***, που θα διεξαχθεί στο διάστημα 18-29 Νοεμβρίου 2019, από το Εργαστήριο Μαθησιακής Τεχνολογίας και Διδακτικής Μηχανικής του Πανεπιστημίου Αιγαίου σύμφωνα με τους όρους που έχουν ανακοινωθεί στο στην ιστοσελίδα http://bebras.gr.  |
| Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα……………………………………………………Υπογραφή…………………………….. | Ημερομηνία…./…./2019 |