|  |
| --- |
| **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 ***4ο Μαθητικό Διαγωνισμό Πληροφορικής και Υπολογιστικής Σκέψης Bebras® – Κάστορας***, που θα διεξαχθεί στο διάστημα 10-21 Νοεμβρίου 2025, από το Ερευνητικό κέντρο Αθηνά σύμφωνα με τους όρους που έχουν ανακοινωθεί στο στην ιστοσελίδα http://bebras.gr.  |
| Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα……………………………………………………Υπογραφή…………………………….. | Ημερομηνία…./…./2025 |