

Αγαπητοί Γονείς/Κηδεμόνες,

Σας ενημερώνουμε και ζητούμε τη συγκατάθεσή σας για τα πιο κάτω τα οποία είναι αναρτημένα στην Ιστοσελίδα του Σχολείου:

**1.Ενημερωτικές παρουσιάσεις σε μαθητές/μαθήτριες Μέσης Εκπαίδευσης για θέματα πρόληψης λοιμωδών νοσημάτων και ελέγχου της πανδημίας (Αρ. φακ. 21.11.06/14).**

Δηλώνω ότι ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ

Όνοματεπώνυμο πατέρα: .....

Υπογραφή: .....

ΔΕΝ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ

Όνοματεπώνυμο μητέρας: .....

Υπογραφή: .....

**2. Έντυπο γραπτής συγκατάθεσης γονέων/κηδεμόνων για εμβολιασμό ανήλικου με εμβόλιο για COVID-19<sup>1</sup> (Υπουργείο Υγείας – Εθνικό Σχέδιο εμβολιασμών για COVID-19).**

Δηλώνω ότι ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ

Όνοματεπώνυμο πατέρα: .....

Υπογραφή: .....

ΔΕΝ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ

Όνοματεπώνυμο μητέρας: .....

Υπογραφή: .....

**ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

26 Νοεμβρίου 2021

**Ημερομηνία επιστροφής του παρόντος, μέσω του παιδιού, στον Υπεύθυνο Καθηγητή του τμήματός του μέχρι τη Δευτέρα 29 Νοεμβρίου 2021.**

Όνοματεπώνυμο Μαθητή/τριας .....

Τμήμα: .....

Όνοματεπώνυμο Γονιού/Κηδεμόνα του παιδιού: .....

Υπογραφή Γονιού/Κηδεμόνα του παιδιού:.....

---