**ΓYMΝΑΣΙΟ ΠΕΤΡΑΚΗ ΚΥΠΡΙΑΝΟΥ**

**EΞΟΥΣΙΟΔΟΤHΣH ΓΙΑ ΤΗΛΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

Εγώ ο γονιός/κηδεμόνας ........................................................ του/της μαθητή/τριας ............................................... του τμήματος ............ δηλώνω ότι, όσον αφορά στην τηλεκπαίδευση (πχ μέσω VIBER, ZOOM) του παιδιού μου,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **δίνω την έγκρισή μου** |  | **δεν δίνω την έγκρισή μου** |

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΔHΛΩΣTE ME “+” THΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΣAΣ

Παρακαλώ το έντυπο να το στείλετε ηλεκτρονικά στο πιο κάτω email του σχολείου:

gym-petraki-kyprianou-lar@schools.ac.cy