

**ΔΗΛΩΣΗ ΜΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΟΝΙΟΥ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

Εγώ ο/η ..... γονέας/ κηδεμόνας  
του/της μαθητή/τριας ..... του  
τμήματος ..... δηλώνω ότι **θέλω το παιδί μου να απέχει** από τις  
ενημερωτικές παρουσιάσεις σε μαθητές/μαθήτριες Μέσης Εκπαίδευσης για  
θέματα πρόληψης λοιμωδών νοσημάτων και ελέγχου της πανδημίας που  
οργανώνουν το Υπουργείο Υγείας σε συνεργασία με το Υπουργείο Παιδείας,  
Πολιτισμού, Αθλητισμού και Νεολαίας.

Υπογραφή

.....

Τηλέφωνα

..... (οικίας)

..... (κινητό)