

**Πληροφορίες σχολικής μονάδας**

Όνομα Σχολείου:	ΓΕΛ Πικερμίου
Ταχ. Δ/ση:	Αγίου Χριστοφόρου 18, Πικέρμι 19009
Τηλ.:	2106036413
Φαξ:	
E-mail:	mail@lyk-pikerm.att.sch.gr

**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 **3ο Μαθητικό Διαγωνισμό Πληροφορικής και Υπολογιστικής Σκέψης Bebras® – Κάστορας**, που θα διεξαχθεί στο διάστημα 4-11 Νοεμβρίου 2024, από το Ερευνητικό κέντρο Αθηνά σύμφωνα με τους όρους που έχουν ανακοινωθεί στο στην ιστοσελίδα <http://bebras.gr>.

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα

Ημερομηνία

.....

...../...../2024

Υπογραφή

.....