

Αγαπητοί γονείς και κηδεμόνες,

στο πλαίσιο διεξαγωγής του προγράμματος **eTwinning\*** κατά το σχολικό έτος 2021-2022, σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε και να υπογράψετε την παρακάτω δήλωση και να την επιστρέψετε στο σχολείο μέχρι την **Τετάρτη 10 Νοεμβρίου**.

Συμπληρώστε το όνομα του παιδιού, κυκλώστε την επιλογή σας και υπογράψτε στο τέλος.

Ο γονέας / κηδεμόνας τ\_\_\_ μαθητ\_\_\_\_\_

δηλώνω υπέθυνα πως (κυκλώστε την επιλογή A ή B)

**A.** επιτρέπω να εμφανίζεται το πρόσωπο του παιδιού μου με μάσκα / χωρίς μάσκα (παρακαλώ υπογραμμίστε)

**B.** δεν επιτρέπω να εμφανίζεται το πρόσωπο του παιδιού μου

στο υλικό που θα δημοσιεύεται στην ιστοσελίδα του eTwinning, ιστοσελίδα του Σχολείου μας.

Ονοματεπώνυμο γονέα/ κηδεμόνα

---

Υπογραφή

\*Το eTwinning είναι η κοινότητα των σχολείων της Ευρώπης. Προάγει τη συνεργασία των σχολείων στην Ευρώπη και προσφέρει μία ασφαλή πλατφόρμα σε σχολεία των συμμετεχουσών Ευρωπαϊκών χωρών, για να επικοινωνούν, να συνεργάζονται, να διεξάγουν έργα, και να νιώσουν ότι αποτελούν μέρος μιας ευρύτερης μαθησιακής κοινότητας.