**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Να κατατεθεί το αργότερο **έως την Παρασκευή 22 Νοεμβρίου 2024.**

|  |
| --- |
| ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………………………………………………………………….…… |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………………………………………………………………………………… |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………………………………………………………………………………….……………… |
| ΤΑΞΗ: ………………………………………………………………………………………………………………… |
| ΣΧΟΛΕΙΟ: …………………………………………………………………………………………………………… |
| ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ-ΠΟΛΗ: ………………………………………………………………………………………… |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: ……………………………………………………………………………… |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η ................................................................................................................... κηδεμόνας τ…….. μαθητ......... ....................................................................................... της ...... τάξης, συναινώ στη συμμετοχή του παιδιού μου στον 5ο Διασχολικό Διαγωνισμό Ορθογραφίας μαθητών γυμνασίου του Δήμου Σαρωνικού που θα πραγματοποιηθεί στον χώρο του 2ου Γυμνασίου Καλυβίων.

Ημερομηνία…………………............

 Ο/Η Δηλών/ούσα

………...............................................

**Εκπρόθεσμη υποβολή συμμετοχής δε θα γίνει δεκτή.**