|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Πληροφορίες σχολικής μονάδας** | | | |
| Όνομα Σχολείου: | 3o Γυμνάσιο Ηρακλείου | |
| Ταχ. Δ/νση: | Φιλελλήνων & Σκεπετζή, 71307 Ηράκλειο | |
| Τηλ.: | 2810361015 | |
| Φαξ: |  | |
| E-mail: | mail@3gym-irakl.ira.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 3ο Γυμνάσιο Ηρακλείου 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. | | | |
| Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα  ……………………………………………………  Υπογραφή  …………………………….. | | Ημερομηνία  …./…./2024 | |