



ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΛΑΤΣΙΩΝ
ΠΕΤΡΟΥ ΗΛΙΑΔΗ 16
2220 ΛΑΤΣΙΑ
ΤΗΛ.: 22487500, 22487792
ΦΑΞ: 22486036

Ημερομηνία:/...../.....

Θέμα: Έντυπο γραπτής συγκατάθεσης γονέα/κηδεμόνα για δημοσιοποίηση φωτογραφικού υλικού και βίντεο παιδιού/ών του

Αγαπητοί γονείς,

Σας ενημερώνουμε ότι στα πλαίσια διαφόρων δραστηριοτήτων του σχολείου εκδίδεται έντυπο ή/και ηλεκτρονικό υλικό που μπορεί να περιλαμβάνει φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο με μαθητές του σχολείου (π.χ. εφημερίδα τάξης/σχολείου, ιστοσελίδα σχολείου, ενημερωτικά έντυπα κ.τ.λ.).

Για λόγους τήρησης της σχετικής δεοντολογίας, παρακαλούμε όπως δώσετε τη συγκατάθεσή σας για δημοσίευση φωτογραφικού υλικού ή/και βίντεο του/των παιδιού/ών σας.

Παρακαλούμε, συμπληρώστε ανάλογα την πιο κάτω δήλωση.

- Δηλώνω ότι **αποδέχομαι** να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του/των παιδιού/ών μου σε έντυπο ή/και ηλεκτρονικό υλικό που εκδίδει το σχολείο.
- Δηλώνω ότι **δεν αποδέχομαι** να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του/των παιδιού/ών μου σε έντυπο ή/και ηλεκτρονικό υλικό που εκδίδει το σχολείο.

Όνομα παιδιού/ών: 1. _____ Τάξη: _____
2. _____ Τάξη: _____
3. _____ Τάξη: _____
4. _____ Τάξη: _____

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: _____

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα (ολογράφως): _____