ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΔΑΣΟΥΠΟΛΗΣ (ΚΑ)
Γεωργίου Παπαβερκίου 7, 2025 Στρόβολος
Τηλ. 22423887 Fax: 22465890
Email: dim-dasoupoli-ka-lef@schools.ac.cy
Ιστοσελίδα: http://dim-dasoupoli-ka-lef.schools.ac.cy

Γ/18
6 Νοεμβρίου 2026

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΣΗ/ΜΑΓΝΗΤΟΣΚΟΠΗΣΗ ΤΟΥ/ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΟΥ/ΠΑΙΔΙΩΝ ΤΟΥ ΣΕ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

Σας έχει αποσταλεί στην αρχή της σχολικής χρονιάς 2026-2027 το έντυπο ΥΠΑΝ ΔΔΕ 22 το οποίο αναφέρεται στη συγκατάθεση γονέα/κηδεμόνα για Φωτογράφιση/Μαγνητοσκόπηση των παιδιών.

Αρκετοί γονείς/κηδεμόνες έχετε διαφωνήσει σε όλα τα σημεία με αποτέλεσμα αυτό να δυσχεραίνει τις δραστηριότητες/εκδηλώσεις του σχολείου.

Τα παιδιά παρουσιάζονται σε σχολικές γιορτές, ομαδικές φωτογραφίσεις τάξεων, εκδηλώσεις που διοργανώνει το σχολείο στις οποίες είναι αδύνατον να αποκλειστεί μερίδα παιδιών είτε από τη φωτογράφιση είτε από τη βιντεοσκόπηση γιατί δεν έχουν συγκατάθεση.

Ως εκ τούτου, σας παρακαλούμε όπως δώσετε τη συγκατάθεσή σας **μόνο για τις δραστηριότητες που αφορούν το σχολείο.**

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε την πιο κάτω δήλωση και να την επιστρέψετε στο σχολείο μέχρι τη Δευτέρα, 9/11/2026.

Από το Σχολείο

ΔΗΛΩΣΗ	ΣΥΜΦΩΝΩ
Αποδέχομαι να φωτογραφιστεί το παιδί μου στις **δραστηριότητες που αφορούν μόνο το σχολείο.**	
Αποδέχομαι να μαγνητοσκοπηθεί το παιδί μου στις **δραστηριότητες που αφορούν μόνο το σχολείο.**	
Αποδέχομαι να αναρτηθεί φωτογραφικό υλικό του παιδιού μου **εντός της σχολικής μονάδας.**	

Ονοματεπώνυμο παιδιού: ……

Τάξη: ……

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα (ολογράφως): ……

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: ……

Ημερομηνία: ……