|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ED |  |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****\_\_\_\_\_****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. & Δ.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ****\_\_\_\_\_****Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΠΕΙΡΑΙΑ****\_\_\_\_\_****20ό ΔΣ ΠΕΙΡΑΙΑ**  |  |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η ……………………………………………………......................... , γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας ……………………………………………….………………………., που φοιτά στην ……... τάξη, δηλώνω υπεύθυνα ότι συμφωνώ το παιδί μου να παρακολουθήσει το τμήμα **Ενισχυτικής Διδασκαλίας** που θα λειτουργήσει στο 20ό Δημοτικό Σχολείο Πειραιά.

|  |
| --- |
| **Πειραιάς , ….. / ….. / 23****Ο Γονέας** |
| **………………………..………………..**(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή) |
|  |