



**ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΠΑΙΖΟΥΜΕ ΜΑΖΙ. ΜΑΘΑΙΝΟΥΜΕ ΜΑΖΙ. |
PLAY UNIFIED: LEARN UNIFIED.**



ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ 2024 - 2025

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ

Ον/μο Μαθητή/-τριας: _____

Ον/μο Γονέα/Κηδεμόνα: _____

Σχολείο / Φορέας: _____ Τάξη: _____

Το Πρόγραμμα «Παίζουμε Μαζί. Μαθαίνουμε Μαζί.» των Special Olympics Hellas είναι ένα καινοτόμο εκπαιδευτικό και βιωματικό πρόγραμμα, υπό την αιγίδα του Υπουργείου Παιδείας, Θρησκευμάτων και Αθλητισμού και εγκεκριμένο από αυτό (**Αριθμ. Πρωτ. Έγκρισης ΥΠΑΙΘΑ - αριθμός ΦΕΚ - ημερομηνία**), το οποίο υλοποιείται σε σχολεία / φορείς και δίνει τη δυνατότητα σε μαθητές με και χωρίς νοητική αναπηρία να συμμετέχουν μαζί σε αθλητικές δράσεις.

Με την παρούσα, ο υπογράφων γονέας/κηδεμόνας του/της ανωτέρω μαθητή/-τριας δηλώνω ότι δίνω την άδειά μου να λάβει μέρος στο **Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα «Παίζουμε Μαζί. Μαθαίνουμε Μαζί.» των Special Olympics.**

_____ **Ημερομηνία**

_____ **Υπογραφή Γονέα / Κηδεμόνα**

Κατανοώ ότι οι δράσεις είναι πιθανό να φωτογραφηθούν και δίνω την άδειά μου στα Special Olympics Hellas, εφόσον χρειαστεί, να χρησιμοποιήσουν το εν λόγω υλικό όπου απεικονίζεται ο μαθητής/-τρια, στα μέσα μαζικής επικοινωνίας και κοινωνικής δικτύωσης, με σκοπό την προώθηση του Προγράμματος των Special Olympics και την ενημέρωση της εκπαιδευτικής κοινότητας.

Ναι Όχι