

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠ/ΣΗΣ

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ

**1ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΓΥΘΕΙΟΥ**

**Δήλωση συναίνεσης γονέα για την διενέργεια δωρεάν ελέγχου Covid-19.**

Ο/Η παρακάτω υπογραφόμενος/-η …………………………………………….………………..

 **(Όνομα και επώνυμο γονέα)**

δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στο παιδί μου ……………………………………………………

 **(Όνομα και Επώνυμο μαθήτριας/μαθητή)**

,μαθητή/τριας του ……….. τμήματος να εξεταστεί από κλιμάκιο του Κέντρου Υγείας Γυθείου για τον Covid-19.

Γύθειο ……………….

Ο Δηλών/ Η Δηλούσα

…………….