

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Ο/η κάτωθι κηδεμόνας _____ του μαθητή/τριας
_____ της τάξης _____ του _____

Καισαριανής, έχοντας λάβει όλη την απαραίτητη ενημέρωση για την διεξαγωγή του 1^{ου} αθλητικού τουρνουά, που διοργανώνεται από την Ένωση Συλλόγων Γονέων & Κηδεμόνων Δήμου Καισαριανής, βεβαιώνω ότι συμφωνώ το παιδί μου να συμμετέχει το Σαββατοκύριακο 15/2/2025 & 16/2/2025.

Έχω παραδώσει στον υπεύθυνο του σχολείου την ιατρική βεβαίωση που ζητείται για την ασφαλή συμμετοχή του.

Υπογραφή κηδεμόνα: _____ Τηλέφωνο: _____