Υπεύθυνη Δήλωση

Ο/Η υπογραφόμενος/η …………………………………………............................................................. Γονέας του/της μαθητή/ μαθήτριας …………………………………………………………………………………. της ……….. τάξης του 22ου Δημοτικού Σχολείου Αχαρνών, δηλώνω υπεύθυνα ότι **συμφωνώ** / **δε συμφωνώ*(****κυκλώνω την επιλογή μου*) το προαναφερόμενο παιδί μου να φοιτήσει στο Τμήμα Ένταξης του σχολείου.

Τηλέφωνα επικοινωνίας ………/………/20…..

1)……………………………………… 2)………………………………… Ο/Η δηλών/ούσα

e-mail επικοινωνίας …………………………………………………. …………………………….