ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/η κηδεμόνας …………………………………………………….. του/της μαθητή/τριας ……………………………………………………. της τάξης …….. , του τμήματος……… δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στο παιδί μου να παρακολουθήσει τα μαθήματα της θεατρικής αγωγής.

Ημερομηνία……………….. Υπογραφή

 …………………………..