

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΚΠ/ΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ**  
**ΣΧΟΛΕΙΟΥ**

-  
Ο/Η υπογραφόμενος/η ..... κηδεμόνας τ... μαθητ...  
.....της.....τάξης του 2<sup>ου</sup> Γυμνασίου Χαριλάου δ η λ ώ ν ω υ π ε  
ύ θ υ ν α ότι επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετέχει στο καινοτόμο εκπαιδευτικό Πρόγραμμα  
Αγωγής Υγείας που επιμελείται ο Διευθυντής και άλλοι καθηγητές με θέμα : **«Σχολική**  
**Διαμεσολάβηση : Ένας νέος θεσμός, που μπορεί να λειτουργήσει ως ισχυρό αντίδοτο**  
**στο σχολικό εκφοβισμό»**, που θα υλοποιήσει και εφέτος το σχολείο σε συνεργασία με τη  
Μ.Κ.Ο «Αντιγόνη» και γνωρίζω ότι θα παραμένει στο σχολείο **κάθε Τετάρτη μεσημέρι 1:30΄ως**  
**2:45΄ μ.μ...**, αρχής γενομένης από την **Τετάρτη, 2-10-2019**.

Θεσσαλονίκη,.....

Ο/Η δηλών/ούσα

(υπογραφή κηδεμόνα)