ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΜΟΥΣΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Αγαπητοί γονείς, θέλουμε να σας ενημερώσουμε ότι:

1)Ζητούμε τη συγκατάθεσή σας για ομαδική φωτογράφιση (χωρίς επιβάρυνση) **την Τετάρτη 14/12/2016**,των μαθητών του Μουσικού Σχολείου Τρικάλων ανά τμήμα, για την έκδοση ημερολογίου έτους 2017.

2) Επιθυμούμε την ουσιαστική και άμεση επικοινωνία μαζί σας, για θέματα & ανάγκες του Συλλόγου μας, γι’ αυτό σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε, εφόσον και εσείς το επιθυμείτε, τα παρακάτω στοιχεία:

**ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η υπογράφων/ουσα…………………………………………………………………………………………………………………………………

email:……………………………………………………………Τηλ:………………………………Κιν…………………………………………………….επάγγελμα:…………………………………., διεύθυνση…………………………………………………, γονέας & κηδεμόνας του/της…………………………………………………………………………… μαθητ ……, της ………τάξης Γ……………..Λ…………

δηλώνω ότι δίνω τη συγκατάθεσή μου για ομαδική φωτογράφιση του παιδιού μου, **την Τετάρτη 14/12/16**

**Ο/Η Γονέας-Κηδεμόνας**

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΜΟΥΣΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Αγαπητοί γονείς, θέλουμε να σας ενημερώσουμε ότι:

1)Ζητούμε τη συγκατάθεσή σας για ομαδική φωτογράφιση (χωρίς επιβάρυνση) **την Τετάρτη 14/12/2016,** των μαθητών του Μουσικού Σχολείου Τρικάλων ανά τμήμα, για την έκδοση ημερολογίου έτους 2017.

2) Επιθυμούμε την ουσιαστική και άμεση επικοινωνία μαζί σας, για θέματα & ανάγκες του Συλλόγου μας, γι’ αυτό σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε, εφόσον και εσείς το επιθυμείτε, τα παρακάτω στοιχεία:

**ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η υπογράφων/ουσα…………………………………………………………………………………………………………………………………

email:……………………………………………………………Τηλ:………………………………Κιν…………………………………………………….επάγγελμα:…………………………………., διεύθυνση…………………………………………………, γονέας & κηδεμόνας του/της…………………………………………………………………………… μαθητ ……, της ………τάξης Γ……………..Λ…………

δηλώνω ότι δίνω τη συγκατάθεσή μου για ομαδική φωτογράφιση του παιδιού μου, **την Τετάρτη 14/12/16**

**Ο/Η Γονέας-Κηδεμόνας**

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ & ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΜΟΥΣΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΤΡΙΚΑΛΩΝ

Αγαπητοί γονείς, θέλουμε να σας ενημερώσουμε ότι:

1)Ζητούμε τη συγκατάθεσή σας για ομαδική φωτογράφιση (χωρίς επιβάρυνση) **την Τετάρτη 14/12/2016,** των μαθητών του Μουσικού Σχολείου Τρικάλων ανά τμήμα, για την έκδοση ημερολογίου έτους 2017.

2) Επιθυμούμε την ουσιαστική και άμεση επικοινωνία μαζί σας, για θέματα & ανάγκες του Συλλόγου μας, γι’ αυτό σας παρακαλούμε να συμπληρώσετε, εφόσον και εσείς το επιθυμείτε, τα παρακάτω στοιχεία:

**ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η υπογράφων/ουσα…………………………………………………………………………………………………………………………………

email:……………………………………………………………Τηλ:………………………………Κιν…………………………………………………….επάγγελμα:…………………………………., διεύθυνση…………………………………………………, γονέας & κηδεμόνας του/της…………………………………………………………………………… μαθητ ……, της ………τάξης Γ……………..Λ…………

δηλώνω ότι δίνω τη συγκατάθεσή μου για ομαδική φωτογράφιση του παιδιού μου, **την Τετάρτη 14/12/16**

**Ο/Η Γονέας-Κηδεμόνας**