

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΣΤΗΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΡΧΑΙΩΝ ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ ΤΗΣ PEOPLE CERT

Ο/ υπογράφων/ουσα, γονέας/κηδεμόνας
του/της μαθητή/τριας....., του
.....τμήματος, επιτρέπω/δεν επιτρέπω (υπογραμμίστε) τη συμμετοχή του παιδιού μου στην εξέταση
για την πιστοποίηση στα ΑΡΧΑΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ.

.....,/...../2025

Ο/Η υπογράφων/ουσα