



ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Γ'-ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ ΛΕΝΑ

ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ: 2025-2026

**ΕΠΙΣΗΜΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΜΕ ΓΟΝΕΙΣ/ΚΗΔΕΜΟΝΕΣ - ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΟΝΕΩΝ/  
ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,

Με την ευκαιρία της έναρξης της νέας σχολικής χρονιάς, η Διεύθυνση του Σχολείου επιθυμεί να σας πληροφορήσει ότι σε αρκετές περιπτώσεις, το σχολείο χρειάζεται να επικοινωνήσει μαζί σας, με σκοπό την πληροφόρησή σας για θέματα που αφορούν στους/στις μαθητές/μαθήτριες, στις δραστηριότητες ή και στην ευρύτερη λειτουργία των σχολείων.

Η επικοινωνία αυτή μπορεί να γίνει μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή τηλεφωνικής κλήσης ή γραπτού μηνύματος (sms) στο τηλέφωνό σας.

2. Παρακαλείστε όπως συμπληρώσετε την πιο κάτω δήλωση, για να γνωρίζει το σχολείο κατά πόσο συγκατατίθεστε ή όχι στην επικοινωνία που περιγράφεται πιο πάνω, με την αξιοποίηση του προσωπικού σας ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή/και του προσωπικού σας αριθμού κινητής τηλεφωνίας.

ΔΗΛΩΣΗ	ΣΥΜΦΩΝΩ*	ΔΙΑΦΩΝΩ*
Αποδέχομαι να επικοινωνεί το σχολείο μαζί μου μέσω της ηλεκτρονικής μου διεύθυνσης. Η ηλεκτρονική μου διεύθυνση είναι: .....		
Αποδέχομαι να επικοινωνεί το σχολείο μαζί μου μέσω τηλεφωνικής κλήσης ή μηνύματος sms στο τηλέφωνό μου. Ο αριθμός κινητού τηλεφώνου μου είναι: .....		

\* Παρακαλώ συμπληρώστε ✓ ανάλογα με το αν συμφωνείτε ή διαφωνείτε με την κάθε δήλωση.

3. Συμπληρώστε τα στοιχεία του/των παιδιού/ών σας που φοιτούν στο σχολείο μας:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ/ΩΝ	ΤΑΞΗ

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα (ολογράφως): .....

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: .....

Ημερομηνία: .....

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Σε περίπτωση που σε οποιαδήποτε στιγμή επιθυμείτε να διαφοροποιήσετε την πιο πάνω δήλωσή σας, παρακαλείστε να ενημερώσετε, γραπτός, το σχολείο.