ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ

ΓΥΜΝΑΣΙΟ

Υπεύθυνη Δήλωση

Ο/Η υπογραφόμενος/η ………………………………………………………………………, κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας……………………………………………………………………της…..Τάξης του Πειραματικού Γυμνασίου Πανεπιστημίου Πατρών δηλώνω υπεύθυνα ότι η αποχώρησή του/της στις…………………………………..και ώρα………………………από το σχολείο γίνεται υπό την εποπτεία μου.

Ο/Η δηλ……