

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ**

Ο/Η υπογράφων \_\_\_\_\_ γονέας του μαθητή/τριας

\_\_\_\_\_ της \_\_\_\_\_ τάξης του 4<sup>ου</sup>  
Δημοτικού Σχολείου Ευκαρπίας, δηλώνω υπεύθυνα

1. «το τέκνο μου ανήκει σε ομάδα αυξημένου κινδύνου για νόσηση  
από COVID-19»

2. «έχω άτομο στο οικογενειακό μου περιβάλλον που ανήκει σε ομάδα  
αυξημένου κινδύνου για νόσηση από COVID-19 ή ήδη νοσεί»

(παρακαλούμε τσεκάρετε ότι ισχύει.)

και ως εκ τούτου, δεν θα έρχεται στο σχολείο.

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**