**ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

*[Σχολείο], [Ημερομηνία]*

Στο πλαίσιο του «Διαδικτυακού Μαθητικού Φεστιβάλ Θεάτρου» που συμμετέχει το σχολείο, θα παρουσιαστούν βιντεοσκοπημένες και/ή ηχογραφημένες θεατρικές δράσεις. Οι βιντεοσκοπημένες και/ή ηχογραφημένες θεατρικές δράσεις θα ανέβουν σε μία ειδικά διαμορφωμένη πλατφόρμα, τις ημερομηνίες διεξαγωγής του Φεστιβάλ Θεάτρου, 10 και 11 Ιουνίου 2021.

Ο/Η ................................................................................ (Ονοματεπώνυμο) γονέας/ κηδεμόνας του/της μαθήτριας……………………………………………………..... (Ονοματεπώνυμο), που φοιτά στη ………………………………………………………… τάξη του σχολείου, δίνω τη συγκατάθεση μου στο πλαίσιο διεξαγωγής

του «Διαδικτυακού Μαθητικού Φεστιβάλ Θεάτρου» και συναινώ:

1. στη δια ζώσης βιντεοσκόπηση, όταν τα σχολεία ανοίξουν, τηρουμένων όλων των οδηγιών σχετικά με την προστασία από τον Covid-19 που ισχύουν στη  συγκεκριμένη περιοχή εκείνη την περίοδο, υπό την επίβλεψη εκπαιδευτικού/ών.
2. στην ατομική βιντεοσκόπηση, υπό την επίβλεψη του γονέα/κηδεμόνα

1. στην ηχογράφηση της φωνής/ των φωνών, υπό την επίβλεψη του

γονέα/ κηδεμόνα και/ή του/της εκπαιδευτικού

1. στην παρουσίαση και δημοσιοποίηση της θεατρικής δράσης για τη διεξαγωγή του Φεστιβάλ Θεάτρου

**Υπογραφή Γονέα/ Κηδεμόνα**