ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΤΜΗΜΑΤΑ

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΡΟΜΠΟΤΙΚΗΣ

Ο/Η υπογραφόμεν......, .......................................................... γονέας / κηδεμόνας του/της μαθητ .………...............................................

…………………………………………. της …………. Τάξης του Δημοτικού/Γυμνασίου δηλώνω ότι ο γιός/ κόρη μου επιθυμώ να συμμετέχει σε τμήμα εκπαιδευτικής ρομποτικής.

Οι συναντήσεις θα πραγματοποιούνται στο εργαστήριο εκπαιδευτικής ρομποτικής του 2ου Γυμνασίου Καστοριάς (15-30 Ιουνίου) στην πρωινή ζώνη και ώρα 10:30. Οι ημέρες των συναντήσεων θα γνωστοποιηθούν στους γονείς είτε ηλεκτρονικά είτε τηλεφωνικά.

Τηλ.επικοινωνίας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Δ/νση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ο/Η Δηλών/ούσα