

.....ο Γυμνάσιο Λαμίας

Τηλ.:.....

Αγαπητοί γονείς και κηδεμόνες, σας γνωρίζουμε ότι σύμφωνα με το υπ. αρ. Φ27/1573/1970006/Δ1/18-11-2016/ΥΠ.Π.Ε.Θ. εγκρίθηκε η πρακτική άσκηση των φοιτητών της Σχολής Θετικών Επιστημών του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, με έδρα τη Λαμία, σε Σχολικές Μονάδες Δευτεροβάθμιας της πόλης μας. Οι φοιτήτριες και οι φοιτητές θα παρακολουθήσουν μαθήματα (Πληροφορικής-Τ.Π.Ε.) και θα διδάξουν στο Σχολείο μας στις μαθήτριες και στους μαθητές του Τμήματος, με τη σύμφωνη γνώμη της/του Διευθύντριας/Διευθυντή Δ.Ε., της/του Συντονίστριας/Συντονιστή Εκπαίδευσης, της/του Διευθύντριας/Διευθυντή του Σχολείου και των υπευθύνων εκπαιδευτικών, οι οποίες και οποίοι θα παρευρίσκονται κατά τη διάρκεια της διδασκαλίας. Δεν θα γίνει διανομή εντύπων ερωτηματολογίων και δεν θα μαγνητοφωνηθεί ή μαγνητοσκοπηθεί η διδασκαλία.

Παρακαλούμε και για τη δική σας σύμφωνη γνώμη, όπως προβλέπει το σχετικό έγγραφο.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η/Ο υπογράφουσα/γράφων.....
κηδεμόνας τ..... μαθ..... της
Τάξης δηλώνω υπεύθυνα πως επιτρέπω σ' αυτ..... Να συμμετέχει στην πρακτική
άσκηση των φοιτητριών/φοιτητών της Σχολής Θετικών Επιστημών του Πανεπιστημίου
Θεσσαλίας (με έδρα τη Λαμία).

Η πρακτική άσκηση των φοιτητριών/φοιτητών περιλαμβάνει παρακολούθηση συνολικά
τεσσάρων ωρών διδασκαλίας του μαθήματος της Πληροφορικής-Τ.Π.Ε. και διδασκαλία μιας
ώρας, στα χρονικά διαστήματα που θα επιλεγούν από το Πανεπιστήμιο, κατόπιν
συνεννόησης με το Σχολείο.

Η δηλούσα/Ο δηλών

(υπογραφή)

Όνοματεπώνυμο.....

Ημερομηνία . . 2019