

για συμμετοχή μαθητή ή μαθήτριας στον
14ο Πανελλαδικό Μαθητικό Διαγωνισμό Φιλοσοφικού Δοκιμίου



Στοιχεία σχολικής μονάδας:

Τίτλος:

Ταχ. Διεύθυνση:

Πληροφορίες:

Τηλέφωνο:

E-mail:

Υπεύθυνη Δήλωση Γονικής Συναίνεσης

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/-η δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στο παιδί μου _____
_____ που φοιτά στην _____ τάξη του σχολείου
_____ να συμμετάσχει, εφόσον το επιθυμεί, στις
διαδικασίες του 14ου Πανελλαδικού Μαθητικού Διαγωνισμού Φιλοσοφικού Δοκιμίου (θέμα 2024-2025:
«Βία και ισχύς»), ο οποίος διοργανώνεται από το Τμήμα Φιλοσοφίας του Πανεπιστημίου Πατρών και η
προκριματική φάση του οποίου θα διεξαχθεί διά ζώσης και σε κατά τόπους διαγωνιστικά κέντρα στις **25
Ιανουαρίου 2025**, σύμφωνα με την εγκεκριμένη Προκήρυξη. Σε περίπτωση πρόκρισής του/της, επιτρέπω
επίσης τη συμμετοχή του/της στην τελική φάση του Διαγωνισμού, η οποία θα διεξαχθεί στις αρχές
Μαρτίου 2025 στην Πάτρα, με φυσική παρουσία, εκτός και αν δεν το επιτρέψουν ειδικές συνθήκες.

Συμμερίζομαι επίσης, με την επιφύλαξη της τήρησης των όσων προβλέπονται από τον νόμο για τη
διαφύλαξη των πνευματικών δικαιωμάτων, α) στο ενδεχόμενο να δημοσιευθεί το δοκίμιο που θα
συντάξει το παιδί μου, εφόσον και το ίδιο συμφωνήσει ρητά, στην περιοδική επιθεώρηση *Φιλοσοφία και
Παιδεία* που εκδίδεται από την Ένωση Καθηγητών Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης για την Προαγωγή της
Φιλοσοφικής Παιδείας (ΕΚΔΕΦ) καθώς και β) στο ενδεχόμενο το εν λόγω δοκίμιο να αναρτηθεί στην
επίσημη ιστοσελίδα του Διαγωνισμού, ανάλογα με την κρίση της Επιστημονικής και Οργανωτικής
Επιτροπής του Διαγωνισμού (ΕΟΕ).

(ημερομηνία) 202...

Ο δηλών / Η δηλούσα

(υπογραφή)

(ονοματεπώνυμο)