**«Ο/Η .................................................................................. γονέας/κηδεμόνας του/τηςμαθητ.....................................................................................................του τμήματος .......... δηλώνω υπεύθυνα ότι συμφωνώ / δεν συμφωνώ (κυκλώστε αυτό που επιθυμείτε) να συμμετάσχει στη διδακτική επίσκεψη που θα πραγματοποιηθεί στο Μουσείο Παλαιοντολογίας και Γεωλογίας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών την Παρασκευή 26 Ιανουαρίου 2024.**