**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η ................................................................................................................... κηδεμόνας τ...... μαθητ...... ........................................................................................................................ της ................. τάξης, συναινώ/δε συναινώ στη συμμετοχή του γιου/της κόρηςμου στην παρακολούθηση της θεατρικής παράστασης **“Το θαύμα της Άννυ Σάλιβαν “ του Ουίλιαμ Γκίμπσον την Κυριακή 9 Φεβρουαρίου** στις **6 :30 το απόγευμα** στο θέατρο Μεταξουργείο**.** Πρόκειται για ένα κοινωνικό έργο-ύμνο στην ανθρώπινη θέληση, που εξιστορεί την αληθινή ιστορία της κωφάλαλης και τυφλής Έλεν, η οποία μεταμορφώνεται σε ένα χαρισματικό πλάσμα με τη βοήθεια της δασκάλας της. Το παραπάνω πραγματοποιείται στο πλαίσιο της δράσης του σχολείου **«Πάμε Θέατρο;».**

Οι μαθητές μπορούν να συνοδεύονται από τους γονείς τους. Η συνάντηση θα γίνει στον χώρο των εισιτηρίων του **metro στη Δουκίσσης Πλακεντίας στις 5.15μ.μ.**. Παρακαλούμε να επιστραφεί το παρόν με την καταβολή του αντιτίμου του εισιτηρίου μέχρι **την Τρίτη 04/02,** γιατί πρέπει να γίνει προαγορά εισιτηρίων.

**Τιμή εισιτηρίου: 10€** Αριθμός εισιτηρίων: ............

Γέρακας, ...../....../......