1Ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

Δ/ΝΣΗ: ΔΙΟΝΥΣΟΥ ΚΑΙ ΚΑΛΛΙΣΠΕΡΗ

ΤΗΛ: 2106813735

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

…..κάτωθι υπογραφόμεν…………………………………………………………………... με ΑΔΤ……………………..

(ονοματεπώνυμο γονέα / κηδεμόνα)

γονέας / κηδεμόνας τ…. μαθητ……………………………………………………………………….του ……… τμήματος

(ονοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας)

**δηλώνω υπεύθυνα** ότι **ΣΥΜΦΩΝΩ – ΔΕΝ ΣΥΜΦΩΝΩ (1)** (υπογραμμίστε την επιλογή με την οποία συμφωνείτε) να συμμετάσχει σε εκπαιδευτική επίσκεψη στο **ΙΔΡΥΜΑ ΕΥΓΕΝΙΔΟΥ (ΠΛΑΝΗΤΑΡΙΟ)** **(**[Λεωφ. Ανδρέα Συγγρού 387](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=/maps/place//data%3D!4m2!3m1!1s0x14a1bd63dc2ee669:0xa53de96f630d3dcf%3Fsa%3DX%26ved%3D1t:8290%26ictx%3D111&ved=2ahUKEwihiPmjooKLAxWIhv0HHYKkCqoQ4kB6BAgVEAM&usg=AOvVaw0sym9BOMmSYtbJwdFJs3_9))για την παρακολούθηση του προγράμματος **«ΠΕΡΑ ΑΠΟ ΤΗ ΓΗ»**, τη Πέμπτη 13/03/2025.

**Ώρα αναχώρησης :** 09:00

**Ώρα επιστροφής :** 13:30 περίπου

**Μεταφορικό μέσο:** Πούλμαν

**Κόστος συμμετοχής στην εκπαιδευτική επίσκεψη για τη μεταφορά και το πρόγραμμα «ΠΕΡΑ ΑΠΟ ΤΗ ΓΗ»**  **8,50 ευρώ ανά μαθητή/μαθήτρια**.

Τα χρήματα και οι υπογεγραμμένες υπεύθυνες δηλώσεις να δοθούν **(2)** έως **την Τετάρτη 05/03/2025.**

***ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ: (1)*** *Οι μαθητές που θα προσκομίσουν αρνητική δήλωση θα απασχοληθούν στο σχολείο με τροποποιημένο πρόγραμμα διδασκαλίας.* ***(2)*** *Οι γονείς/κηδεμόνες πρέπει να κατεβάσουν από το Ιστολόγιο [****ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:*** *« Έντυπα»] την Υπεύθυνη Δήλωση να τη συμπληρώσουν, να την υπογράψουν και να τη στείλουν στο σχολείο μαζί με το παραπάνω αναγραφόμενο ποσό εγκαίρως (Τετάρτη 05-03-2025).*

Ο / Η Δηλ………. Γονέας / Κηδεμόνας