1Ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

Δ/ΝΣΗ: ΔΙΟΝΥΣΟΥ ΚΑΙ ΚΑΛΛΙΣΠΕΡΗ

ΤΗΛ: 2106813735

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

…..O/H υπογράφων/ούσα…………………………………………………………………... με ΑΔΤ……………………..

(ονοματεπώνυμο γονέα / κηδεμόνα)

γονέας / κηδεμόνας τ…. μαθητ…………………………………………………**της Β’ τάξης**….του ……… τμήματος

(ονοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας)

**δηλώνω υπεύθυνα** ότι **ΣΥΜΦΩΝΩ – ΔΕΝ ΣΥΜΦΩΝΩ (1)** (υπογραμμίστε την επιλογή με την οποία συμφωνείτε) να συμμετάσχει σε εκπαιδευτική επίσκεψη που θα πραγματοποιηθεί στην **Αρχαία Κόρινθο - Λουτράκι** την Τρίτη 06/05/2025.

**Ώρα αναχώρησης :** 08:10

**Ώρα επιστροφής :** 16:00 – 17:00 περίπου

**Μεταφορικό μέσο:** Πούλμαν

**Το κόστος συμμετοχής στην εκπαιδευτική επίσκεψη είναι 25 ευρώ ανά μαθητή/μαθήτρια και περιλαμβάνει τη μεταφορά και διόδια, ξενάγηση στην Αρχαία Κόρινθο, έναν αρχηγό συνοδό από το τουριστικό γραφείο και την προβλεπόμενη ασφάλιση για τη μετακίνηση.**

Τα χρήματα και οι υπογεγραμμένες υπεύθυνες δηλώσεις να δοθούν **(2)** έως **την Τετάρτη 30/04/2025.**

***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 έως την Τετάρτη 30-04-2025.*

Ο / Η Δηλ………. Γονέας / Κηδεμόνας