



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	<b>2<sup>ο</sup> ΕΠΑΛ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ</b>								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**1. Επιτρέπω** στον/στην μαθητή/τρια..... της .....τάξης, να συμμετέχει στην μονοήμερη σχολική εκδρομή που διοργανώνει το 2<sup>ο</sup> ΕΠΑ.Λ. ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ στις 6 Δεκεμβρίου 2024, στους Δελφούς-Αράχωβα και **αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη για την αποκατάσταση ζημιών που θα γίνουν με υπαιτιότητα του τέκνου μου. Σε περίπτωση ασθένειας ή ανάρμοστης συμπεριφοράς ή μη συμμόρφωσης του τέκνου μου με το πρόγραμμα της εκδρομής και τις οδηγίες των συνοδών, η απομάκρυνση του μαθητή/τριας θα γίνει άμεσα με έξοδα και ευθύνη δική μου.**

2. Γνωρίζω ότι: το πρόγραμμα της εκδρομής ενδέχεται να τροποποιηθεί αν κριθεί αναγκαίο, ώστε να εξυπηρετηθεί ο σκοπός της εκδρομής, η μετακίνηση θα γίνει με πούλμαν, **το κόστος συμμετοχής είναι περίπου 18 ευρώ και καταβάλλονται μαζί με την υπεύθυνη δήλωση έως και δεν επιστρέφονται σε περίπτωση ακύρωσης της συμμετοχής του/της μαθητή/τριας στην εκδρομή, εκτός αν πρόκειται για αποδεδειγμένη ασθένεια (ιατρική γνωμάτευση).**

3. Γνωρίζω ότι η ώρα αναχώρησης θα είναι στις 08:00πμ από τον Ιερό Ναό Αγίου Κων/νου (Ανθέων & Πεύκων) και η ώρα επιστροφής θα είναι στις 8:00μμ στον Ιερό Ναό Αγίου Κων/νου και Ελένης (Ανθέων & Πεύκων), ο Σύλλογος Διδασκόντων με απόφασή του δύναται να μην επιτρέψει τη συμμετοχή του/της μαθητή/τριας στην εκδρομή, οι μαθητές/τριες που δεν θα συμμετέχουν στην εκδρομή θα προσέλθουν κανονικά στο σχολείο για μάθημα.

**4. Θα ενημερώσω το σχολείο άμεσα αν προκύψει κώλυμα (πχ. ασθένεια) στη συμμετοχή του/της μαθητή/τριας στην εκδρομή.**

**5. Τα τηλέφωνα επικοινωνίας είναι τα κάτωθι:**

**Τηλέφωνο επικοινωνίας κηδεμόνα:**

**Τηλέφωνο επικοινωνίας μαθητή/τρια:**

**6. Ο μαθητής/τρια δεν αντιμετωπίζει/αντιμετωπίζει πρόβλημα υγείας.**

**Αν ναι, τι πρόβλημα αντιμετωπίζει:**

Ημερομηνία: ... /.../ 20...

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)



-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----