



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ/SOLEMN DECLARATION

(άρθρο 8 Ν.1599/1986/article 8 L. 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)/The accuracy of the information submitted with this application can be verified based on the records of other authorities (article 8, par. 4, L. 1599/1986)

ΠΡΟΣ/Το <sup>(1)</sup> :	<b>4<sup>ο</sup> Γενικό Λύκειο Κέρκυρας</b>						
Ο – Η Όνομα/Name:				Επώνυμο/Surname:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα/Father's Name and Surname:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας/Mother's Name and Surname:							
Ημερομηνία γέννησης/Date of birth <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης/Place of Birth:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/ID Number:				Τηλ/Tel:			
Τόπος Κατοικίας/Place of Residence:			Οδός/Street:			Αριθ/Νο:	TK/ZIP:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

- επιτρέπω στο παιδί μου ..... (Όνοματεπώνυμο) να ταξιδέψει στην Ιταλία, Γαλλία και Ελβετία, (Μιλάνο, Σαμονί, Ανεσσύ, στο κέντρο πυρηνικών ερευνών Cern, Γενεύη, Λωζάνη, Βέρνη, Λουγκάνο και λίμνη Κόμο), στο πλαίσιο εκπαιδευτικής εκδρομής που διοργανώνει το 4<sup>ο</sup> ΓΕΛ Κέρκυρας από τις 22-04-2026 έως και τις 27-04-2026 με συνοδούς τους εκπαιδευτικούς: Μαγδαλινή Μάμαλου, Μαρία Κοντούλη, Θεόδωρο Φακιολά και Φανή Μπέκου. και **ότι δεν υπάρχουν ιατρικές αντενδείξεις** για τη συμμετοχή του παιδιού μου στη συμμετοχή και τις δραστηριότητες του προγράμματος.
- Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι εξουσιοδοτώ τους συνοδούς εκπαιδευτικούς να προβούν σε οποιοσδήποτε ιατρικές και διοικητικές ενέργειες κριθούν απαραίτητες, σε περίπτωση ανάγκης (έκτακτη φαρμακευτική αγωγή, ιατρική περίθαλψη ή/και εξετάσεις σε αναγνωρισμένους φορείς υγείας και συναφείς ενέργειες ιατρικού ή διοικητικού περιεχομένου).
- On my own responsibility and being fully aware of the penalties stipulated by article 22, paragraph 6 of Greek Law 1599/1986 I hereby declare that:

I allow my son/daughter ..... (name/surname) to travel to Italy, France and Switzerland (Milan, Chamonix-Mont-Blanc, Annecy, CERN, Geneva, Lausanne, Bern, Lugano and lake Como) from 22th of April until 27<sup>th</sup> of April 2026 for a school educational trip, accompanied by the teachers: Magdalini Mamalou, Maria Kontouli, Theodoros Fakiolas and Fani Bekou. I state that there are no medical constraints prohibiting my child's participation in the trip. I hereby declare that I authorize the chaperone teachers to make any necessary medical or administrative arrangements in case of emergency (such as urgent medication, healthcare, physical examinations by official medical institutes and any further medical or administrative actions.).

Ημερομηνία/Date: ...../...../2026

Ο – Η Δηλ.  
(Υπογραφή/Signature)