

## 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> :                | 4 <sup>ο</sup> Γενικό Λύκειο Ξάνθης |  |       |                                    |  |       |     |
| 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: | TK: |
| 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  Δεν επιτρέπω στ \_\_\_ γιο/κόρη μου (Επώνυμο: \_\_\_\_\_  
(Όνομα: \_\_\_\_\_)

1. να συμμετάσχει στην ημερήσια εκπαιδευτική εκδρομή που διοργανώνει το Σχολείο στη **Θεσσαλονίκη στις 6/11/2024** (αναχώρηση 07:00) (επιστροφή απόγευμα).

2. **Αποδέχομαι το πλαίσιο υλοποίησης της εκδρομής στο σύνολό του,**

3. Το παιδί μου **δεν πάσχει από καμία μακροχρόνια ασθένεια**, η οποία χρειάζεται φαρμακευτική αγωγή (πχ. άσθμα, αλλεργία, καρδιά, κλπ.). Σε διαφορετική περίπτωση θα ενημερώσω **εγγράφως**.

4. Τ\_\_\_ συνέστησα να υπακούει **άμεσα και αναντίρρητα** στον αρχηγό και τους/τις συνοδούς Καθηγητές/Καθηγήτριες και να τηρεί απαρέγκλιτα το πρόγραμμα της εκδρομής.

5. Τόνισα στ \_\_\_ γιο/κόρη μου ότι η ευθύνη που επωμίζονται οι συνοδοί Καθηγητές/Καθηγήτριες είναι πολύ μεγάλη και ως εκ τούτου **απαγορεύεται :**

- Η κατανάλωση αλκοολούχων ποτών και το κάπνισμα.

- Η χρήση οποιουδήποτε φαρμάκου χωρίς την ενημέρωση των συνοδών.

- Η καθυστέρηση στις ώρες συγκέντρωσης των εκδρομικών.

- Η απομάκρυνση από οποιονδήποτε χώρο της εκδρομής χωρίς την άδεια των συνοδών.

- Οποιαδήποτε συμπεριφορά που έρχεται σε αντίθεση με τη μαθητική ιδιότητα, τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Σχολείου και προσβάλλει τόσο την αξιοπρέπεια των ιδίων των μαθητών/μαθητριών όσο και το κύρος του Σχολείου.

6. Υπενθύμισα στο παιδί μου τα θέματα που άπτονται των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων.

Ημερομηνία: -10-2024

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)