



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**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>ΜΟΥΣΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ ΜΕ Λ.Τ &lt;&lt;ΝΙΚΟΣ ΣΚΑΛΚΩΤΑΣ&gt;&gt;</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:	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, και με όσα ορίζει ο νόμος 1329/1983 περί γονικής μέριμνας και επιμέλειας ανηλίκων, δηλώνω ότι:

Επιτρέπω στην συμμετοχή του/της υπό κηδεμονία μου, μαθητή/τριας \_\_\_\_\_ της τάξης \_\_\_\_\_ να συμμετέχει στην περιπατητική διαδρομή προς το καταφύγιο του ΕΩΣ Χαλκίδας στη Δίρφυ, στα πλαίσια της Ημέρας Αθλητισμού, που θα πραγματοποιηθεί τη **Δευτέρα 14 Οκτωβρίου 2024**. Το κόστος συμμετοχής στην μετακίνηση ανέρχεται στα **πέντε (5) ευρώ** και περιλαμβάνει την μετάβαση με λεωφορείο από το σχολείο στη Δίρφυ με επιστροφή και ενδιάμεση στάση στη Στενή Ευβοίας. Ώρα αναχώρησης 8.40 και ώρα επιστροφής μέχρι 3 μ.μ.

**Αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη για οποιαδήποτε συνέπεια πράξεων του/της υπό κηδεμονία μου, που θα είναι αντίθετη προς τις οδηγίες των συνοδών καθηγητών/τριών.**

**Προσοχή: Σε περίπτωση που ο μαθητής/τρια έχει χρόνιο πρόβλημα υγείας, η υπεύθυνη δήλωση θα συνοδεύεται από ενημερωτικό σημείωμα όπου θα αναγράφονται: α) τα φάρμακα που πρέπει να λαμβάνει ο συγκεκριμένος μαθητής/τρια, β) οι πρώτες ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης και γ) το τηλέφωνο του θεράποντος ιατρού.**

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.