

Πρόγραμμα Πανελλήνιας Ημέρας Σχολικού Αθλητισμού της Α΄, Β και Γ΄ τάξης του Γυμνασίου Πικερμίου

στις 27-09- 2023 στις αθλητικές εγκαταστάσεις Διώνης

Ημέρα	Ώρα	Δραστηριότητα	Κόστος
Τετάρτη 27 Σεπτεμβρίου 2023	8:15	Συγκέντρωση στον χώρο του σχολείου	Δωρεάν
	9:15	Αναχώρηση με πούλμαν και άφιξη στις αθλητικές εγκαταστάσεις Διώνης	
	9:15 – 12:30	Αθλητικές δραστηριότητες και ενδοσχολικοί αθλητικοί αγώνες μπάσκετ, βόλεϊ, ποδοσφαίρου	
	12:45	Αναχώρηση με πούλμαν	
	13:00	Επιστροφή στον τόπο αναχώρησης/άφιξης πούλμαν (Αδαμοπούλου)	

Οι εγκαταστάσεις, ο εξοπλισμός καθώς και οι ειδικοί προπονητές παραχωρούνται ευγενικά από τον ΔΟΠΑΠ Δήμου Ραφήνας Πικερμίου και την Α.Ε. Πικερμίου. Η μετακίνηση πραγματοποιείται από τα σχολικά της εταιρείας Αξος δωρεάν.

Ενημερωτικό σημείωμα προς κηδεμόνες για τις υποχρεώσεις των μαθητών/ μαθητριών:

Οι εκπαιδευτικές επισκέψεις πραγματοποιούνται μόνο εφόσον συγκεντρώνεται ο απαραίτητος αριθμός συμμετεχόντων/συμμετεχουσών.

Τα παραπάνω προγράμματα μπορούν να διαφοροποιηθούν ανάλογα με τις συνθήκες κατά την κρίση της Διεύθυνσης του Σχολείου και του Συλλόγου Διδασκόντων.

Κατά τη διάρκεια των διδακτικών επισκέψεων/περιπάτων του Γυμνασίου Πικερμίου, οι μαθητές/ μαθήτριες που συμμετέχουν αποδέχονται τις υποχρεώσεις που αναφέρονται παρακάτω	
1.	Ακολουθούν το πρόγραμμα και τις οδηγίες των συνοδών καθηγητών /τριών
2.	Δείχνουν κόσμια συμπεριφορά και σεβασμό σε όλους/όλες
3.	Απέχουν από πράξεις που μπορούν να θέσουν τους ίδιους/τις ίδιες ή τους άλλους/τις άλλες σε κίνδυνο
4.	Δεν χρησιμοποιούν συσκευές λήψης και μετάδοσης εικόνων (κινητά, τάμπλετ κ.λπ.) προκειμένου να φωτογραφίσουν ή ηχογραφήσουν οποιοδήποτε πρόσωπο χωρίς την άδειά του. Δεν αναπαράγουν τραγούδια με περιεχόμενο υβριστικό και ακατάλληλο.

(στην περίπτωση χρόνιου προβλήματος **απαραίτητα** συμπληρώνεται το ακόλουθο ενημερωτικό σημείωμα)

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

(συμπληρώνεται από τον κηδεμόνα μόνο όταν υπάρχει χρόνιο πρόβλημα υγείας του παιδιού)

Φάρμακα που πρέπει να λαμβάνει ο γιος/ η κόρη μου

Πρώτες ενέργειες που πρέπει να γίνουν σε περίπτωση ανάγκης

**Ονοματεπώνυμο και τηλέφωνο
θεράποντος ιατρού (σε περίπτωση
ανάγκης)**

ΠΡΟΣ

**Τ.. Αρχηγό και τους/ τις συνοδούς της εκδρομής του
Γυμνασίου Πικερμίου**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Εγκριτικό σημείωμα)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΚΑΤΟΙΚΟΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ (εάν έχει).....

ΠΡΟΣ

Τη Διευθύντρια του

Γυμνασίου Πικερμίου

Ο/Ηκηδεμόνας τ..... μαθητ.....
του τμήματος, αφού ενημερώθηκα από την ιστοσελίδα του σχολείου, <https://blogs.sch.gr/gympikerm/>, για το πρόγραμμα και τις υποχρεώσεις των μαθητών και των μαθητριών κατά τη διάρκεια της διδακτικής επίσκεψης τού σχολείου,

☐

συναινώ

☐

δεν συναινώ

για τη συμμετοχή στην Ημέρα Αθλητισμού στη Διώνη στις 27 /9/2023,

και συμφωνώ για την πιστή τήρηση τού προγράμματος.

Σε περίπτωση μη συμμετοχής στην εκδήλωση ο μαθητής/η μαθήτρια παραμένει υποχρεωτικά στον χώρο του σχολείου απασχολούμενος-η με μάθημα ή εκδήλωση που θα αποφασίσει ο Σύλλογος Διδασκόντων. Εάν δεν παρουσιαστεί ο μαθητής/η μαθήτρια θα καταγραφούν 7 ή 6 απουσίες, ανάλογα με το πρόγραμμα.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ο γιος/η κόρη μου έχει/ δεν έχει χρόνιο πρόβλημα υγείας.

Πικέρμι,..... , Ο/Η Δηλ...

(Υπογραφή)