### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

**ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ μέχρι και την 28/2/2024**

μαζί με 10€

*ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΩΣ ο/η κηδεμόνας με TAYTOTHTA*

*ή .*

*προσκομίζεται από τον/την μαθητή/τρια με*

*ΘΕΩΡΗΣΗ ΓΝΗΣΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΚΕΠ*

*Παρελήφθη από :*

*Χρήματα (ΝΑΙ ή ΟΧΙ) :*

### Γ’ ΤΑΞΗ,Ίδρυμα Λασκαρίδη (ΠΕΙΡΑΙΑΣ), ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ (8/3/2024)

### (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(1): | **ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΒΕΛΟΥ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ** | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | | | Τηλ: |  | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | | | Οδός: |  | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): |  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:  Είμαι κηδεμόνας του/της μαθητή/μαθήτριας  ..................................................................................................................................... του .......... τμήματος  της Γ’ τάξης του σχολείου σας και  **του/της επιτρέπω** να συμμετάσχει στην διδακτική επίσκεψη της τάξης του/της στο Ίδρυμα Λασκαρίδη (Πειραιά) και να παρακολουθήσει εκεί **ένα** από τα προγράμματα με τίτλο :  (α) ΑΡΧΙΜΗΔΗΣ: Διασύνδεση μαθηματικών, επιστήμης και τεχνολογίας μέσα από μηχανικές κατασκευές στο πνεύμα του STEM, (β) Εισαγωγή στη Ρομποτική, (γ) Θέατρο: Το δώρο του Θέσπη στους ανθρώπους,  την **Παρασκευή 8 Μαρτίου 2024** ή σε άλλη ημερομηνία που θα αποφασίσει ο Σύλλογος Διδασκόντων του σχολείου, με πρόγραμμα:  **08:30 Αναχώρηση από το σχολείο, επίσκεψη στο Ίδρυμα Λασκαρίδη (Πειραιάς)-παρακολούθηση των προγραμμάτων, επιστροφή με στάση για γεύμα στο GOODYS Μεγάρων (εθνική οδός Αθηνών-Κορίνθου), επιστροφή στο σχολείο-λήξη μετακίνησης 15:45. Ο χρόνοι εξαρτώνται από απρόβλεπτους παράγοντες και μπορεί να υπάρξει απόκλιση από τους παραπάνω.**  ***Ο/Η μαθητής/μαθήτρια θα συμμορφώνεται άμεσα και απόλυτα στις υποδείξεις των συνοδών. Αναλαμβάνω το κόστος αποζημίωσης-αποκατάστασης οποιασδήποτε ζημιάς-φθοράς προκαλέσει. Ο/Η μαθητής/μαθήτρια ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ειδική φαρμακευτική/ιατρική αγωγή. [Αν απαιτείται ειδική φαρμακευτική/ιατρική φροντίδα, ενημερώστε την Δ/νση του Σχολείου και σημειώστε τι***  απαιτείται : [....................................................................................................................................................................................]  ***Γνωρίζω ότι το κόστος συμμετοχής είναι σε 10€, το καταβάλλω μαζί με την δήλωση και μπορεί να μεταβληθεί ανάλογα με το τελικό πλήθος συμμετοχών των μαθητών/τριών.*** |

Ημερομηνία: ......... / 2 / 2024.

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.