

ΕΚΔΡΟΜΗ ΣΤΟ ΠΟΡΟ

ΠΕΜΠΤΗ (8/5/2025).



ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ μέχρι και την ΤΕΤΑΡΤΗ
30/4/2025.. μαζί με 15€
ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΩΣ ο/η κηδεμόνας με ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ
ή
προσκομίζεται από τον/την μαθητή/τρια με
ΘΕΩΡΗΣΗ ΓΝΗΣΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΚΕΠ

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 ⁽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/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

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 του σχολείου σας και

του/της επιτρέπω να συμμετέχει στην ΕΚΔΡΟΜΗ του σχολείου του/της, την **ΠΕΜΠΤΗ 8 Μαΐου 2025** με το παρακάτω πρόγραμμα:

08:30 Αναχώρηση από το σχολείο για Πόρο, με στάση στην Αρχαία Επίδαυρο. Περιήγηση-φαγητό στον Πόρο. Επιστροφή με στάση στο Ναύπλιο. 20:00 Αφιξη στο σχολείο-λήξη μετακίνησης.

(Οι χρόνοι εξαρτώνται από απρόβλεπτους παράγοντες και μπορεί να υπάρξει απόκλιση).

- Επιτρέπω τη συμμετοχή του/της στη διδακτική επίσκεψη και στην περίπτωση που χρειαστεί να πραγματοποιηθεί σε άλλη ημερομηνία από την παραπάνω.
- Ο/Η μαθητής/μαθήτρια θα συμμορφώνεται στις υποδείξεις των συνοδών. Αναλαμβάνω το κόστος αποζημίωσης-αποκατάστασης οποιαδήποτε ζημιάς-φθοράς προκαλέσει.
- Ο/Η μαθητής/μαθήτρια ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ειδική φαρμακευτική/ιατρική αγωγή. [Αν απαιτείται ειδική φαρμακευτική/ιατρική φροντίδα, ενημερώστε την Δ/ση του Σχολείου, και προσκομίστε σημείωμα γιατρού και σημειώστε τι απαιτείται

.....]

- Γνωρίζω ότι το κόστος συμμετοχής είναι περίπου 15€, το καταβάλλω μαζί με την δήλωση και μπορεί να μεταβληθεί ανάλογα με το τελικό πλήθος συμμετοχών των μαθητών/τριών.

Ημερομηνία:/...../2025.

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.