

ΓΕΛ ΚΟΝΙΤΣΑΣ  
Κ. Ρούση 8, 44100  
Τηλέφωνο: 2655022821  
email: mail@lyk-konits.ioa.sch.gr

ΚΟΝΙΤΣΑ 27/03/2024

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ..... με αριθμό  
ταυτότητας ..... κηδεμόνας του/της μαθητή/ήτριας  
..... της ..... τάξεως του ΓΕ.Λ. Κόνιτσας

#### Δηλώνω υπεύθυνα

ότι **επιτρέπω** τη συμμετοχή του/της στην εκπαιδευτική επίσκεψη που θα πραγματοποιήσει το σχολείο στην περιοχή του **Αμάραντου, στις 04 Απριλίου 2024**, στο πλαίσιο του εκπαιδευτικού προγράμματος "Let it Flow!" που υλοποιεί το Μεσογειακό Ινστιτούτο για τη Φύση και τον Άνθρωπο (MedINA), σε συνεργασία με το ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΟΝΙΤΣΑΣ (ΚΠΕ). **Η μετακίνηση θα γίνει με λεωφορείο μισθωμένο από το Μεσογειακό Ινστιτούτο για τη Φύση και τον Άνθρωπο (MedINA), χωρίς οικονομική επιβάρυνση για τους/τις μαθητές/τριες.** Ως τόπος σύναξης, αναχώρησης και επιστροφής ορίζεται η Πλατεία Φρυζή. Η ώρα αναχώρησης ορίζεται στις 08:30 και της επιστροφής στις 14:15.

Δηλώνω επίσης ότι ο/η κηδεμονευόμενος/-μένη μου θα συμμορφώνεται πλήρως με τις υποδείξεις των συνοδών καθηγητών, την τήρηση του εσωτερικού κανονισμού λειτουργίας του σχολείου και του προγράμματος της εκδρομής.

Επιπλέον, δηλώνω ότι ο/η παραπάνω μαθητής/τρια **πάσχει/δεν πάσχει** από κάποια χρόνια ασθένεια και συγκεκριμένα από ..... γι' αυτό χρήζει της παρακάτω φαρμακευτικής αγωγής .....

Οι κηδεμόνες παρακαλούνται **να προσκομίσουν στο σχολείο, το αργότερο έως την Δευτέρα, 01/04/2024**, ενυπόγραφη την Υπεύθυνη Δήλωση Συμμετοχής με φυσική παρουσία ή με το γνήσιο της υπογραφής από ΚΕΠ. Εναλλακτικά, η υπεύθυνη δήλωση μπορεί να συμπληρωθεί μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής του gov.gr και να αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση του σχολείου.

Υπογραφή κηδεμόνα