**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)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | ΓΕΛ ΛΑΥΡΙΟΥ | | | | | | | | | | | | | |
| 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 τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| Επιτρέπω στο παιδί μου (**ονοματεπώνυμο μαθητή /τριας)…………………………...…………….………………………**  να συμμετάσχει στην εκπαιδευτική επίσκεψη που θα πραγματοποιηθεί στις **9-10-11-12-13 Μαρτίου 2025 στην Πολωνία στο πλαίσιο των Πολιτιστικών Προγραμμάτων «Στρατόπεδα συγκέντρωσης: Ένα οδοιπορικό στη φρίκη του Β Παγκοσμίου Πολέμου» και« Βαρσοβία – Κρακοβία : 2 κρυμμένα διαμάντια της Ευρώπης».** Ο/η μαθητής/τρια είναι υποχρεωμένος/η να τηρεί σχολαστικά τις οδηγίες των καθηγητών, να έχει πλήρη συνείδηση της μαθητικής του/της ιδιότητας και των υποχρεώσεων που πηγάζουν από αυτήν, καθώς και από τη νομοθεσία για τις σχολικές εκδρομές και να προσέχει πάνω απ’ όλα την προσωπική του/της ασφάλεια και υγεία. **Σε περίπτωση που ο μαθητής/τρια αντιμετωπίζει χρόνιο πρόβλημα υγείας η υπεύθυνη δήλωση πρέπει να συνοδεύεται από ενημερωτικό σημείωμα στο οποίο αναγράφονται: α) τα φάρμακα που πρέπει να λαμβάνει ο συγκεκριμένος μαθητής/ τρια (πρέπει να ελέγχεται το απόθεμα για τη διάρκεια της εκδρομής-μετακίνησης) β) οι πρώτες ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης και γ) το τηλέφωνο του θεράποντος ιατρού.**  Το κόστος της εκδρομής είναι **695 €** και θα καταβληθεί σε τρεις **(3)** δόσεις:  **Α ΔΟΣΗ :** 10**0** ευρώ έως τις **7 Νοεμβρίου 2024**  **Β ΔΟΣΗ:** **200** ευρώ έως τις **10 Δεκεμβρίου 2024**  **Γ ΔΟΣΗ : 200** ευρώ έως τις **10 Ιανουαρίου 2025**  **Δ ΔΟΣΗ : 195** ευρώ έως τις **28 Φεβρουαρίου 2025** |

Ημερομηνία: / / 2025

Ο – Η Δηλ.

(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.

(Υπογραφή)