



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⁾ :	5 ^ο Γυμνάσιο Δράμας								
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:		TK:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):					

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: ότι ως γονέας/κηδεμόνας του μαθητή

..... της Γ' τάξης, αποδέχομαι την συμμετοχή του στην **τριήμερη εκδρομή της Γ' Τάξης του 5^{ου}**

Γυμνασίου Δράμας από την **Δευτέρα 24/4/2023 ώρα 8:00 π.μ. έως και την Τετάρτη 26/4/2023 ώρα 21:00 στα Ιωάννινα** με τη συνοδεία καθηγητών του Σχολείου.

Ο μαθητής/τρια θα βρίσκεται στο χώρο συνάντησης στις 7.45 π.μ. (προτείνεται να έχει διενεργήσει ράπιντ τεστ και να έχουν μαζί τους μάσκα).

Το **πρόγραμμα της εκδρομής** είναι αναρτημένο στην ιστοσελίδα του σχολείου: **5gym-dramas.dra.sch.gr**

Δηλώνω επίσης ότι το παιδί μου είναι απολύτως υγιές και σε κατάσταση που δεν θέτει σε κίνδυνο την δική του ασφάλεια καθώς και των συμμαθητών και συνοδών του και **στην πίσω όψη της Υπεύθυνης Δήλωσης έχω αναγράψει ότι είναι απαραίτητο για τους συνοδούς της εκδρομής σχετικά με κάποια πάθηση ή αλλεργία του μαθητή καθώς και την φαρμακευτική αγωγή που λαμβάνει ο μαθητής.**

Επίσης δηλώνω ανεπιφύλακτα ότι οι συνοδοί καθηγητές ΔΕΝ θα έχουν καμιά ευθύνη για οποιοδήποτε γεγονός που θα συμβεί και θα έχει επιπτώσεις στη ζωή, την υγεία και την αρτιμέλεια του παιδιού μου, εφόσον το γεγονός τούτο προέλθει από δική του αμέλεια ή ανυπακοή του στις οδηγίες των συνοδών καθηγητών του (π.χ. απαγόρευση χρήσης κάθε είδους τροχοφόρου, χρήσης οιοπονευματωδών ποτών, απομάκρυνσης χωρίς άδεια, κολύμβησης αλλά και κάθε άλλης απαγόρευσης που θα προκύψει από τυχαία και απρόβλεπτα περιστατικά) ή και συμπεριφοράς του που κατά τον κοινό του θέτει σε κίνδυνο τον εαυτό του ή συμμαθητές και συνοδούς της εκδρομής.

Επίσης αναγνωρίζω ότι οι συνοδοί καθηγητές δεν θα έχουν καμιά ευθύνη για καταβολή αποζημίωσης σε οποιοσδήποτε τρίτους η οποία θα οφείλεται σε ζημιές παντός είδους που τυχόν προκλήθηκαν με οποιοδήποτε τρόπο κατά τη διάρκεια της εκδρομής από το παιδί μου και αναλαμβάνω εγώ πλήρως την ευθύνη της αποζημίωσης.

Επιτρέπω την ανάρτηση φωτογραφιών της εκδρομής στην ιστοσελίδα του σχολείου: **ΝΑΙ / ΟΧΙ**

Σε περίπτωση μη συμμετοχής στην εκδρομή λόγω νόσησης ή άλλου λόγου το αντίτιμο που πληρώθηκε δεν θα επιστραφεί ολόκληρο (θα παρακρατηθεί το μέρος που αφορά α) κρατήσεις που δεν επιστρέφονται και β) ότι αφορά αύξηση του κόστους που προκαλεί η ακύρωση στους υπόλοιπους).

Η τελική τιμή για την εκδρομή κατ' άτομο διαμορφώνεται στα 144€ (περιλαμβάνει το λεωφορείο, την διαμονή σε ξενοδοχείο 3 αστέρων με ημιδιατροφή και το караβάκι για το νησάκι της λίμνης με όλους τους φόρους). Η πληρωμή όλου του ποσού και η προσκόμιση της παρούσας υπεύθυνης δήλωσης πρέπει να γίνει, λόγω των ελάχιστων ημερών που απέμειναν, την Τετάρτη 12/4/2023 στο σχολείο από τις 11:00 ως τις 14:00 το αργότερο.

Προαιρετικό κόστος (για όποιον το επιθυμεί) είναι: Μουσικό καφέ 4-5€, Μουσείο κέρινων ομοιωμάτων-Παύλου Βρέλλη 2,5€, Μουσείο Αλή Πασά προεπαναστατικής περιόδου 1€, Αρχοντικό Τοσίτσα - ΛΑΟΓΡΑΦΙΚΟ ΜΟΥΣΕΙΟ ΜΕΤΣΟΒΟΥ 2€, Πινακοθήκη Αβέρωφ 2,5€.

Ημερομηνία:/4/2023

Ο – Η Δηλών

(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.

Πρόβλημα Υγείας του μαθητή και τηλέφωνο του θεράποντος ιατρού:

Φαρμακευτική αγωγή (σε επαρκές απόθεμα) που λαμβάνει για αυτήν/ές:

Επιπλέον σημαντικές οδηγίες - ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης:

Αλλεργία του μαθητή και τηλέφωνο του θεράποντος ιατρού:

Φαρμακευτική αγωγή (σε επαρκές απόθεμα) που λαμβάνει για αυτήν/ές:

Επιπλέον σημαντικές οδηγίες - ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης:

Επιπλέον σημαντικές πληροφορίες που πρέπει να γνωρίζουν οι συνοδοί καθηγητές:

Ημερομηνία:/4/2023
Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)