



## 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 <sup>(1)</sup> :	5 <sup>ο</sup> Γυμνάσιο Δράμας								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :									
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 <sup>(3)</sup>, 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<sup>ου</sup>**

Γυμνασίου Δράμας από την Τρίτη 2/4/2024 ώρα 8:00 π.μ. έως και την Πέμπτη 4/4/2024 ώρα 21:00 στο Βόλο (Λάρισα, Βεργίνα) με τη συνοδεία καθηγητών του Σχολείου.

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

Το πρόγραμμα της εκδρομής είναι αναρτημένο στην ιστοσελίδα του σχολείου: **5gym-dramas.dra.sch.gr** στο οποίο μπορεί να προκύψουν κάποιες αλλαγές στις ώρες και στη σειρά επίσκεψης λόγω απρόοπτων ή/και για την καλύτερη εξέλιξη της εκδρομής.

Δηλώνω υπεύθυνα επίσης ότι: **α)** το παιδί μου είναι απολύτως υγιές και σε κατάσταση που δεν θέτει σε κίνδυνο την δική του ασφάλεια καθώς και των συμμαθητών και των συνοδών του. **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.** **β)** ότι οι συνοδοί καθηγητές ΔΕΝ θα έχουν καμιά ευθύνη για πιθανό ή ενδεχόμενο γεγονός που θα έχει επιπτώσεις στη ζωή, την υγεία και την αρτιμέλεια του παιδιού μου, εφόσον το γεγονός τούτο προέλθει από δική του αμέλεια ή ανυπακοή στις οδηγίες των συνοδών καθηγητών του (π.χ. απαγόρευση χρήσης κάθε είδους τροχοφόρου, χρήσης οιοπνευματωδών 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 νοου θέτει τον εαυτό του ή συμμαθητές και συνοδούς της εκδρομής σε κίνδυνο. Αν, παρά την αυστηρή επίβλεψη των συνοδών καθηγητών, επιδειξει ο μαθητής/τρια πνεύμα μη συμμόρφωσης και συνεργασίας ή αν, ο μη γένοιτο, περιέλθει σε κατάσταση μέθης, οφείλω να μεταβώ άμεσα στο χώρο όπου βρίσκεται και να τον/την παραλάβω. **γ)** το παιδί μου δεν μεταφέρει στις αποσκευές του αντικείμενα και ουσίες τα οποία απαγορεύονται και μπορεί να προκαλέσουν σωματικές βλάβες, πχ ποτά, τσιγάρα, αιχμηρά αντικείμενα κλπ. **δ)** οι συνοδοί καθηγητές δεν θα έχουν καμιά ευθύνη για καταβολή αποζημίωσης σε οποιουσδήποτε τρίτους, η οποία θα οφείλεται σε ζημιές ή κλοπές παντός είδους που τυχόν προκληθούν 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/Μ.Κ.Δ. 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) ό,τι αφορά αύξηση του κόστους που προκαλεί η ακύρωση στους υπόλοιπους).

Η τελική τιμή για την εκδρομή κατ' άτομο διαμορφώνεται στα 170€ (Μετακίνηση, διαμονή σε 4\* Ξενοδοχείο σε 3κλινα και 4κλινα δωμάτια, φόροι διαμονής, με ημιδιατροφή - 2 πρωινά και 2 γεύματα και Μουσική ταβέρνα -, είσοδοι και ξεναγοί σε Μουσεία). Η πληρωμή όλου του ποσού και η προσκόμιση της παρούσας υπεύθυνης δήλωσης πρέπει να γίνει, το αργότερο μέχρι την Τετάρτη 27/3/2024 στο σχολείο ως τις 14:00 το αργότερο.

Ημερομηνία: ..../3/2024

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 υπεύθυνα 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 αυτό:

Επιπλέον σημαντικές οδηγίες - ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης:

**Αλλεργία** του μαθητή και **τηλέφωνο του θεράποντος ιατρού:**

Φαρμακευτική αγωγή (ο μαθητής να έχει μαζί του σε επαρκές απόθεμα) που λαμβάνει για αυτήν:

Επιπλέον σημαντικές οδηγίες - ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης:

**Επιπλέον σημαντικές πληροφορίες** που πρέπει να γνωρίζουν οι συνοδοί καθηγητές:

Ημερομηνία: ..../3/2024

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)