



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**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> :	<b>4° ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ</b>						
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:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

ως κηδεμόνας του/της ..... , μαθητή/μαθήτριας της ..... τάξης του 4<sup>ου</sup> Γυμνασίου Αγ. Δημητρίου εγκρίνω τη συμμετοχή του παιδιού μου στην τριήμερη εκπαιδευτική εκδρομή του σχολείου μας, η οποία θα πραγματοποιηθεί οδικώς στην Αρχαία Ολυμπία-Πύλο-Καλαμάτα, από 20 Απριλίου έως και 22 Απριλίου 2018. Ως εκ τούτου, αποδέχομαι την ισχύ των προϋποθέσεων οι οποίες αναφέρονται ακολούθως, όπως έχουν τεθεί από το σχολείο προκειμένου ο Σύλλογος Διδασκόντων να προβεί στην έγκριση της πραγματοποίησης της ως άνω εκδρομής:

Δεν επιτρέπεται

η απομάκρυνση των μαθητών από την ομάδα σε όλη τη διάρκεια της εκδρομής για οποιοδήποτε λόγο και με οποιονδήποτε τρόπο,

η ανυπακοή των μαθητών στις εντολές και οδηγίες του αρχηγού και των συνοδών εκπαιδευτικών, η απομάκρυνση των μαθητών από τα δωμάτιά τους χωρίς την έγκριση συνοδού εκπαιδευτικού κατά τη διάρκεια της νυχτερινής κατάκλισης στο ξενοδοχείο,

η άσκοπη μετακίνηση μέσα στο όχημα μετακίνησης. Αυστηρά, όλοι οι μαθητές θα κάθονται στο κάθισμά τους και θα φορούν τη ζώνη ασφαλείας,

η χρήση κινητού και οποιουδήποτε ηλεκτρονικού μέσου χωρίς την έγκριση συνοδού εκπαιδευτικού κατά τη διάρκεια των επισκέψεων σε ναούς, μουσεία και αρχαιολογικούς χώρους.

Απαγορεύεται

το κάπνισμα,

η χρήση οινοπνευματωδών προϊόντων,

η χρήση κάθε είδους μηχανοκίνητου μέσου από τους μαθητές.

Οι μαθητές θα πρέπει  
να συμπεριφέρονται κόσμια,  
να φορούν τα υποδήματά τους στους κοινόχρηστους χώρους του ξενοδοχείου,  
να μεταφέρουν μόνοι τους τις αποσκευές τους,  
να αναλάβουν την αποκλειστική ευθύνη για την ασφάλεια των χρημάτων τους, καθώς και των προσωπικών τους εγγράφων και αντικειμένων,  
να μεριμνούν για την ασφαλή φύλαξη τους σε όλη τη διάρκεια της εκπαιδευτικής εκδρομής.

Επίσης, δηλώνω ότι

έχω ενημερωθεί για τα οχήματα μετακίνησης, το ξενοδοχείο, τη διατροφή και το πρόγραμμα της εκπαιδευτικής εκδρομής και τα αποδέχομαι ανεπιφύλακτα,

αναλαμβάνω την εκπλήρωση των οικονομικών υποχρεώσεών μου οι οποίες απορρέουν από την εκπαιδευτική εκδρομή του 4<sup>ου</sup> Γυμνασίου Αγ. Δημητρίου,

αναλαμβάνω κάθε ευθύνη για οποιαδήποτε ανυπακοή και κάθε συνέπειά της,

θα μεταβώ αμέσως με προσωπική μου ευθύνη και δαπάνες σε περίπτωση τυχόν παρεκτροπής του παιδιού μου, εφόσον ειδοποιηθώ τηλεφωνικώς από τους συνοδούς εκπαιδευτικούς, προκειμένου να παραλάβω το παιδί μου από τον τόπο προορισμού και για να μην υπάρξει απόκλιση από το πρόγραμμα της εκδρομής για την υπόλοιπη ομάδα,

αναλαμβάνω την ευθύνη οικονομικής αποζημίωσης στην περίπτωση οποιασδήποτε ζημιάς ή καταστροφής από το παιδί μου κατά τη διάρκεια της εκπαιδευτικής εκδρομής του 4<sup>ου</sup> Γυμνασίου Αγ. Δημητρίου,

θα ενημερώσω τους συνοδούς καθηγητές για οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας μόνιμο (π.χ. αλλεργία, άσθμα, ψυχολογικό πρόβλημα, καρδιολογικό, νεανικός διαβήτης κλπ.) ή πρόσκαιρο (π.χ. κρυολόγημα, ίωση, φλεγμονή κλπ.), ώστε να είναι ενήμεροι και να το αντιμετωπίσουν σε περίπτωση έξαρσης άμεσα και αποτελεσματικά,

το παιδί μου θα έχει μαζί του τα φάρμακα τα οποία ορίζει ο θεράπων ιατρός του για τη θεραπεία του,

θα μεταβώ με προσωπική μου ευθύνη και δαπάνες σε περίπτωση αιφνίδιας ασθένειάς του κατά τη διάρκεια της εκπαιδευτικής εκδρομής, εφόσον ειδοποιηθώ τηλεφωνικώς από τους συνοδούς εκπαιδευτικούς, προκειμένου να παραλάβω το παιδί μου από τον τόπο προορισμού και να αναλάβω τη θεραπεία του.

Σημειώστε παρακάτω τυχόν μόνιμο ή προσωρινό πρόβλημα υγείας του παιδιού

.....  
έχω γνωρίσει τους συνοδούς εκπαιδευτικούς,

έχω ενημερωθεί από αυτούς για το πρόγραμμα και όλα όσα αφορούν στην εκπαιδευτική εκδρομή και αποδέχομαι όλα τα παραπάνω,

δέχομαι/ΔΕΝ δέχομαι να φωτογραφηθεί το παιδί μου για τις ανάγκες του αρχείου του σχολείου.

Ημερομηνία: ... / ... / 20 ...

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 αφείται 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.