**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**(υπόψη αρχηγού και συνοδών καθηγητών εκδρομής)**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ….………….………..…….…………………………………….. κηδεμόνας του/της μαθητ….. …….…………………..…..…………………………………………….…... της …..... τάξης του 2ου Γυμνασίου Ξυλοκάστρου, **δηλώνω υπεύθυνα** ότι ο γιος μου (η κόρη μου) πάσχει από ……………………………………………………………………. και κάνει χρήση των παρακάτω φαρμάκων:

* ………………………………..……………………………………………..
* ……………………………………………………………………………….
* …………………………………………….………………………………..
* ……………………………………………………………………..……….
* ………………………………………………………………………………

Η παρούσα δήλωση υποβάλλεται στ….. Διευθυντ………… του 2ου Γυμνασίου Ξυλοκάστρου, προκειμένου …….. παραπάνω μαθητ……….. να λάβει μέρος σε εκδρομή που διοργανώνει το Σχολείο τ……..

Ξυλόκαστρο, ……../….../202…..

 …….. κηδεμόνας