****

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ**

**2ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΞΥΛΟΚΑΣΤΡΟΥ**

**Νοταρά 34**

**Τ.Κ.: 20400, Ξυλόκαστρο**

**Τηλέφωνα: 27430 – 29087, 27430 - 29088**

**Fax: 27430 – 29089**

**e–mail:** [**mail@2gym-xylok.kor.sch.gr**](mailto:mail@2gym-xylok.kor.sch.gr)

**Ιστοσελίδα: http://2gym-xylok.kor.sch.gr**

**Πληροφορίες: …………………………………………………………**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

…… κάτωθι υπογραφών κηδεμόνας τ..… μαθητ….… …………………………….…………………………………………

**ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ:**

1. Την ακρίβεια των παρακάτω στοιχείων (ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ):

Ονοματεπώνυμο: …………………………………..……………………..………………. του ……………..…………………..

Διεύθυνση: ………………………………………………………..………………….……………………………………………………

Σταθερό Τηλέφωνο: ……………….…………………………… Κινητό Τηλέφωνο: …………………………………….

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: …………….….. Εκδόθηκε την ……/…../……….. στο Α.Τ. ………….………..…..

1. Επιτρέπω στ…… …………..…………….. μου να συμμετάσχει στην τετραήμερη εκδρομή της Γ’ Γυμνασίου που θα γίνει στ…… …………………………….……..……………… (αναχώρηση στις ……/…../……….. με ……………………………...……….. και επιστροφή στις ……/…../………..) με πρόγραμμα που θα υπάρχει στο πρακτικό του σχολείου.
2. Ο/Η………………………………… μου, θα υπακούει στις αποφάσεις των συνοδών καθηγητών για οποιοδήποτε θέμα προκύψει και **ΔΕΝ** θα παραβεί τα παρακάτω:

**ΑΠΑΓΟΡΕΥΟΝΤΑΙ**

* Η ενοικίαση και χρήση κάθε είδους τροχοφόρου και πλωτού μέσου.
* Η χρήση οινοπνευματωδών ποτών.
* Η απομάκρυνση από το χώρο του ξενοδοχείου ή της εκδρομής.
* Η αδικαιολόγητη καθυστέρηση στις ώρες συγκέντρωσης του σχολείου.
* Το κολύμπι σε θάλασσα ή πισίνα.
* Οι φασαρίες, οι ξυλοδαρμοί και οι συγκρούσεις με μαθητές άλλων σχολείων.

Σε περίπτωση **ΠΑΡΑΒΑΣΗΣ** των ανωτέρω, οι συνοδοί καθηγητές θα με ενημερώσουν τηλεφωνικά και θα αναλάβω πλήρως τις απορρέουσες από τη συμμετοχή τ….... στην εκδρομή ευθύνες και υποχρεώσεις, καθώς και **ΟΛΑ ΤΑ ΕΞΟΔΑ** και τις διαδικασίες **ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ** του/της ………………………. μου στο σπίτι.

1. Επιτρέπω στ…… ………..…………………… μου, κατά τη διάρκεια της εκδρομής να συμμετάσχει στην νυκτερινή διασκέδαση.
2. Ο/Η ………………………….……….….. μου δεν πάσχει από καμία μακροχρόνια ασθένεια, η οποία χρήζει φαρμακευτικής αγωγής (π.χ. άσθμα, αλλεργία, καρδιά κ.ά). Σε αντίθετη περίπτωση, **ΘΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΩ** τους συνοδούς καθηγητές για το πρόβλημα και την φαρμακευτική αγωγή που χρειάζεται να ακολουθεί ο/η ……….………………………. και θα έχει μαζί τ.….. τα απαραίτητα για την αγωγή τ….. φάρμακα. Σε περίπτωση μη ενημέρωσης των συνοδών καθηγητών, η **ΕΥΘΥΝΗ** για τυχόν επιπλοκές θα βαρύνει **ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΕΜΕΝΑ**.
3. ……. μαθητ…..… υποχρεούται, **μαζί** με την υπεύθυνη δήλωση, να καταβάλει το ποσό των ……..….€ (Α’ δόση), το ποσό των ……..….€ (Β’ δόση) στις …../…../………, το ποσό των ……..….€ (Γ’ δόση) στις …../…../……… και ποσό των ……..….€ (Δ’ δόση, αν χρειαστεί και ανάλογα με τα έσοδα των μαθητικών κοινοτήτων) στις …../…../………. Σε περίπτωση ακύρωσης της συμμετοχής τ……, τα χρήματα που έχουν δοθεί θα παραμείνουν στο Ταμείο των Μαθητικών Κοινοτήτων του Σχολείου, ενώ αν δεν πραγματοποιηθεί η εκδρομή **ΟΛΑ** τα χρήματα **ΕΠΙΣΤΡΕΦΟΝΤΑΙ**.

Ημερομηνία, …../…../202…… Ο ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)