

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ  
ΣΤΗΝ ΤΡΙΗΜΕΡΗ ΕΚΔΡΟΜΗ ΤΗΣ .... ΛΥΚΕΙΟΥ ΣΤΗΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑ**

Ο/Η υπογραφομένος/η ..... ΤΟΥ  
..... και της ..... κάτοχος του υπ' αριθμ..... αστυνομικού δελτίου ταυτότητας  
/ διαβατηρίου δηλώνω **ΥΠΕΥΘΥΝΑ:**

**1 .** Την ακρίβεια των παρακάτω στοιχείων του μαθητή του οποίου είμαι κηδεμόνας :

- \* Ονοματεπώνυμο : .....
- \* Όνομα Πατέρα : .....
- \* Όνομα Μητέρας : .....
- \* **Τηλέφωνο ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΓΟΝΕΑ- ΚΗΔΕΜΟΝΑ:**.....
- ΚΙΝΗΤΟ τηλέφωνο μαθητή.....**

**2 . Α) ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ :**  **ΕΠΙΤΡΕΠΩ**  **ΔΕΝ ΕΠΙΤΡΕΠΩ (σημειώστε με X)**

στον μαθητή/τρια να συμμετέχει στην ΤΕΤΡΑΗΜΕΡΗ ΕΚΔΡΟΜΗ της ..... **Λυκείου** που θα γίνει:

- \* Τόπος Προορισμού: **ΚΑΛΑΜΑΤΑ**
- \* Ημερομηνία Αναχώρησης : **07 ΜΑΪΟΥ 2022**
- \* Ημερομηνία Επιστροφής: **09 ΜΑΪΟΥ 2022**
- \* Μεταφορικό Μέσο: **ΠΟΥΛΜΑΝ**

**Β) Η ΔΗΛΩΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΔΕΚΤΗ ΜΟΝΟ ΜΕ ΕΛΑΧΙΣΤΗ ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΩΝ 20 ΕΥΡΩ ΠΟΥ ΘΑ ΣΥΜΨΗΦΙΣΤΕΙ ΜΕ ΤΟ ΤΕΛΙΚΟ ΠΟΣΟ, ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΞΑΡΤΑΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΤΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ. ΑΥΤΟ ΓΙΝΕΤΑΙ ΓΙΑΤΙ ΤΑ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΥΝ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ ΤΟΝ ΑΚΡΙΒΗ ΑΡΙΘΜΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ ΩΣΤΕ ΝΑ ΜΗΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ.**

**3 .** Ο μαθητής θα υπακούει στις υποδείξεις - αποφάσεις των συνοδών καθηγητών για οποιοδήποτε θέμα ανακύψει και **ΔΕΝ ΘΑ ΠΑΡΑΒΕΙ** τα παρακάτω:

**ΑΠΑΓΟΡΕΥΟΝΤΑΙ ΑΥΣΤΗΡΑ ΟΙ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:**

- Η ενοικίαση και χρήση παντός τροχοφόρου μέσου (μηχανάκι κλπ).
- Η χρήση οινοπνευματωδών ποτών που θα οδηγήσει τον μαθητή σε κατάσταση **ΜΕΘΗΣ**.
- Η απομάκρυνση του από την ομάδα χωρίς την άδεια των συνοδών καθηγητών.
- Η αδικαιολόγητη καθυστέρηση στις ώρες συγκέντρωσης της ομάδας.
- Το κολύμπι σε θάλασσα ή σε πισίνα χωρίς την άδεια των συνοδών.
- Οι προκλήσεις (λεκτικές ή άλλες), η όχληση, χειρονομίες, η άσκηση σωματικής ή λεκτικής βίας και οι συγκρούσεις με μαθητές άλλων σχολείων ή με τους συμμαθητές του για οποιονδήποτε λόγο, ακόμη και αν ο μαθητής θεωρήσει ότι δέχτηκε πρόκληση ή προσβολή.

Σε **ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΑΡΑΒΑΣΗΣ** των ανωτέρω οι συνοδοί καθηγητές θα με ενημερώσουν τηλεφωνικά και θα αναλάβω χωρίς αντίρρηση όλα τα **ΕΞΟΔΑ** και τις διαδικασίες **ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ** του μαθητή στο σπίτι.

**4 .** Ο μαθητής **ΔΕΝ ΠΑΣΧΕΙ** από κάποια χρόνια ασθένεια, η οποία χρειάζεται φαρμακευτική αγωγή ή άλλους χειρισμούς (π.χ. άσθμα, αλλεργία, προβλήματα στην καρδιά, διαβήτη, επιληψία κ.ά.).

Σε αντίθετη περίπτωση θα ενημερώσω τους συνοδούς καθηγητές για το πρόβλημα, τους χειρισμούς και τη φαρμακευτική αγωγή που πρέπει να ακολουθηθεί και ο μαθητής θα έχει μαζί του τα απαραίτητα φάρμακα. Σε περίπτωση **ΜΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ** των συνοδών καθηγητών η **ΕΥΘΥΝΗ** για τυχόν προβλήματα ή κρίσιμες καταστάσεις θα βαρύνει **ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΕΜΕΝΑ**.

**ΑΣΘΕΝΕΙΑ :** ..... **ΦΑΡΜΑΚΑ:**.....

**ΠΡΟΣΟΧΗ! Η δήλωση να συμπληρωθεί προσεκτικά με όλα τα στοιχεία και θα την υπογράψετε αυτοπροσώπως στο σχολείο.**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .... / ..... /2022

**Ο ΔΗΛΩΝ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ**

Υπογραφή και ονοματεπώνυμο ολογράφως