

# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	Την Δ/ντρια του Γυμνασίου Δρεπάνου Αργολίδας						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Γονέα-Κηδεμόνα				Γονέα-Κηδεμόνα			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αριθμός κινητού τηλεφώνου για επείγουσα επικοινωνία:				Σχέση με τον/την μαθητή/τρια:	Γονέας <input type="checkbox"/>	Κηδεμόνας <input type="checkbox"/>	

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:

1. Ενημερώθηκα για το πρόγραμμα του **σχολικού περιπάτου** με εκπαιδευτικό χαρακτήρα που θα πραγματοποιηθεί με **λεωφορείο** (Δρέπανο-Άργος: Αρχαίο Θέατρο- Άργος-Δρέπανο) στο **Άργος, την Παρασκευή 15/04/2022, εντός σχολικού ωραρίου.**

2. Επιτρέπω  Δεν επιτρέπω  (επιλέγετε με X μια από τις δυο περιπτώσεις)  
στον/στην μαθητή/τρια ..... του τμήματος .....  
του Γυμνασίου Δρεπάνου να συμμετάσχει στον περίπατο.

3. Δηλώνω ότι ο/η παραπάνω μαθητής/τρια

έχει  δεν έχει  χρόνια πρόβλημα υγείας (επιλέγετε με X μια από τις δυο περιπτώσεις)

**Σε περίπτωση που έχει χρόνια πρόβλημα υγείας ή είναι αλλεργικός/κή σε κάτι, προσκομίζω ενημερωτικό σημείωμα** όπου αναγράφονται :

- A) τα φάρμακα που πρέπει να λαμβάνει ο/η μαθητής/τρια:
- B) Οι πρώτες βοήθειες που πρέπει να παρασχεθούν
- Γ) το τηλέφωνο του θεράποντος ιατρού
- Δ) Σε τι είναι αλλεργικός/κή και τι πρέπει να αποφεύγει.

Τα ανωτέρω δηλούμενα στοιχεία ζητούνται σε εφαρμογή της αριθμ. 20883/ΓΔ4/12-2-2020 Υ.Α. του ΥΠΑΙΘ (ΦΕΚ 456 τ. Β' / 13-02-2020).

Ημερομηνία: 08-04-2022

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΕΡΙΠΑΤΟΥ:

- 08:15 Αναχώρηση από το Σχολείο
- 08:45 Αφιξη στο Αρχαίο Θέατρο Άργους
- 08:45-09.45 Επίσκεψη στο Αρχαίο Θέατρο Άργους
- 09:55 Αφιξη στο Άργος
- 10:00-12:30 Ελεύθερος χρόνος στο Άργος
- 12:35 Αναχώρηση από Άργος και Αφιξη στο σχολείο περίπου 13:05