### 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(1): |  |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2):  |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Ε-mail): |  |

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι: |
| **1**. Ως κηδεμόνας τ… μαθητ….. ……………………………………………… της ……. τάξης του 1ου Γενικού Λυκείου Ξάνθης και σύμφωνα με τα όσα ορίζει ο Ν. 1329/1983 για τα ζητήματα γονικής μέριμνας, **ε**πιτρέπω στ… γιο/κόρη μου να λάβει μέρος στην εκδρομή του σχολείου με προορισμό το Στρασβούργο και σκοπό την επίσκεψη-ξενάγηση των μαθητών/τριών στο Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο και σε άλλους χώρους της Ε.Ε., που θα πραγματοποιηθεί από τις 20/04/2024 έως 24/04/2024, με αεροπλάνο και λεωφορείο και σύμφωνα με το πρόγραμμα και τους κανόνες που έχουν αποφασιστεί από το σχολείο με απόφαση του Συλλόγου Διδασκόντων και του Διευθυντή του σχολείου.**2**. Θα ενημερώσω τον αρχηγό της εκδρομής και τον Διευθυντή του σχολείου για οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας ή αλλεργίας αντιμετωπίζει το παιδί μου και για την φαρμακευτική αγωγή που ακολουθεί.**3**. Δέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους και τους περιορισμούς που θέτει ο Σύλλογος και οι συνοδοί καθηγητές, για την ομαλή διεξαγωγή της εκδρομής και δηλώνω ότι θα ακολουθεί το πρόγραμμα της εκδρομής και τις υποδείξεις του αρχηγού και των συνοδών καθηγητών και δε θα θεωρήσω υπεύθυνους τους συνοδούς εκπαιδευτικούς για οτιδήποτε προκόψει, εάν αυτό οφείλεται σε μη συμμόρφωση του παιδιού μου με τις υποδείξεις τους ή σε απομάκρυνσή του από την ομάδα των εκδρομέων. |
|  |

Ημερομηνία: … /…/ 20…

 Ο – Η Δηλ…….

 (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 αρνείται 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.