



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⁾ :	τον Διευθυντή του Διαπολιτισμικού Γυμνασίου Ευόσμου											
Ο – Η Όνομα:						Επώνυμο:						
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:												
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:												
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :												
Τόπος Γέννησης:												
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:							Σταθερό τηλέφωνο					
Τόπος Κατοικίας:					Οδός:				Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):							Δ/ση Ηλ. Ταχυδρομείου (E-mail):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6, του άρθρου 22, του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Επιτρέπω Δεν επιτρέπω στ_ γιο/κόρη μου (Επώνυμο: _____

_____ (Όνομα: _____

1. να συμμετάσχει στην τετραήμερη εκπαιδευτική εκδρομή που διοργανώνει το Σχολείο στην Κέρκυρα από **26.03.2025** (αναχώρηση) έως **29.03.2025** (επιστροφή).

2. Αποδέχομαι το πλαίσιο Υλοποίησης της εκδρομής, γνωρίζω το αναλυτικό πρόγραμμα* και το κόστος της εκδρομής, καθώς και την πολιτική ακυρωτικών και θα εξοφλήσω ολόκληρο το ποσό **το αργότερο στη λήξη των προκαθορισμένων ημερομηνιών.**

* (Σε περίπτωση που υπάρξει υποχρεωτική αλλαγή στο πρόγραμμα λόγω αδυναμίας επίσκεψης σε συγκεκριμένο χώρο θα ενημερωθείτε άμεσα πριν την έναρξη της εκδρομής)

3. Το παιδί μου **δεν πάσχει από καμία μακροχρόνια ασθένεια**, η οποία χρειάζεται φαρμακευτική αγωγή (πχ. άσθμα, αλλεργία, καρδιά, κλπ.). Σε διαφορετική περίπτωση θα ενημερώσω **εγγράφως** με Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8, §4 του Νόμου 1599/1986 τους/τις συνοδούς Καθηγητές/Καθηγήτριες για **α)** τη φαρμακευτική αγωγή που ακολουθεί **(με συνημμένο σημείωμα Υπογεγραμμένο από τον θεράποντα ιατρό)**, **β)** τις πρώτες ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης και **γ)** τα στοιχεία και το τηλέφωνο του θεράποντος ιατρού (§B, του άρθρου 6, της Υ.Α. 33120/ΓΔ4/06-03-2017).

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή 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.

