**1ο ΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΘΗΝΩΝ**

Αδριανού 114

Αθήνα Τ.Κ.105 58

Τηλ.: 210-3231788

FAX: 210-3223296

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ**

**ΜΟΡΦΩΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΠΑΤΟΥΣ**

Ο/Η (*ονοματεπώνυμο*) ……………………………………………………………............................... κάτοικος ……………………………

οδός ……………………. αρ. ….. με αριθμ. αστυν. ταυτότητας………………………………κηδεμόνας του/της (ονοματεπώνυμο μαθητή) ………………………………............ του τμήματος …….

**δηλώνω ότι**:

Επιτρέπω τη συμμετοχή του μαθητή/της μαθήτριας που κηδεμονεύω στις διδακτικές επίσκεψεις και μορφωτικούς περιπάτους κατά την διάρκεια του σχολ. Έτους 2016-2017 που θα πραγματοποιηθούν πεζή, ή με χρήση ναυλωμένου τουριστικού λεωφορείου ή με χρήση δημόσιων μέσων μαζικής μεταφοράς.

Σε περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο δεν θελήσω να καλύψω το όποιο κόστος υπάρξει (και για το οποίο θα ενημερώνομαι εγκαίρως), είτε αυτό αφορά στην επίσκεψη, είτε στην μετακίνηση, το παιδί δεν θα συμμετέχει στην επίσκεψη ή στον περίπατο και θα προσέρχεται στο σχολείο όπου θα καθορίζεται και ο τρόπος απασχόλησής του εκείνη την ημέρα (θα συμμετέχει σε άλλη ομάδα που θα πάει κάπου χωρίς κόστος, ή θα συμμετέχει σε κάποια δράση εντός του σχολείου) .

Αθήνα, ...…/Σεπτεμβρίου/2016

Ο/Η Δηλ………