

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογραφόμενος με Α.Δ.Τ.

(Επώνυμο, όνομα κηδεμόνα)

δηλώνω ότι αποδέχομαι τη συμμετοχή τ... μαθητ.....

(Επώνυμο, όνομα μαθητή)

της Γ τάξης (του 13^{ου} Γενικού Λυκείου Αθηνών) τ... οποι... είμαι κηδεμόνας, στην πενθήμερη εκδρομή του σχολείου στα Ιωάννινα από 29-11-23 (Τετάρτη) μέχρι 03-12-23 (Κυριακή).

Ενημερώθηκα και συμφωνώ ότι:

- Κάθε είδους μετακίνηση των μαθητών στους τόπους διέλευσης και διαμονής τους κατά τη διάρκεια της πραγματοποίησης της εκδρομής θα γίνεται σε χρόνο σύμφωνο με το εγκεκριμένο πρόγραμμα της εκδρομής το οποίο θα τηρείται σχολαστικά και με μέσα μεταφοράς τα οποία θα πληρούν όλους τους προβλεπόμενους όρους ασφάλειας.
- οι χώροι που επιλέγονται για τη διαμονή, εστίαση και ψυχαγωγία των μαθητών θα διαθέτουν νόμιμη άδεια λειτουργίας και θα πληρούν τους όρους ασφάλειας και υγιεινής.
- η συμπεριφορά του παιδιού μου θα είναι υποδειγματικά μαθητική συμπεριφορά, έτσι ώστε να επιτευχθούν η ασφαλής μετακίνηση, διαμονή και ψυχαγωγία, καθώς και οι εκπαιδευτικοί στόχοι σε όλη τη διάρκεια της εκδρομής.
- Επίσης, δηλώνω ανεπιφύλακτα ότι ο αρχηγός και οι συνοδοί καθηγητές, **ΑΕΝ** θα έχουν ούτε και θα τους ζητήσω καμιά ευθύνη για οποιοδήποτε γεγονός που θα συμβεί και θα έχει επιπτώσεις στη ζωή, την υγεία και την αρτιμέλεια του παιδιού μου, εφ' όσον το γεγονός τούτο θα προέρχεται από αμέλεια ή και ανυπακοή στις οδηγίες τους. Ενδεικτικά σημειώνονται οι περιπτώσεις βλάβης της υγείας του, λόγω της παράβασης των ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΕΩΝ των συνοδών καθηγητών π.χ. της χρήσης κάθε είδους τροχοφόρου, της κολύμβησης, της **κατανάλωσης οιοπνευματωδών ποτών**, της απομάκρυνσης χωρίς άδεια αλλά και κάθε είδους απαγόρευσης που θα προκύψει από τυχαία και απρόβλεπτα περιστατικά. Επίσης αναγνωρίζω ότι οι συνοδοί καθηγητές δε θα έχουν καμιά ευθύνη για αποζημίωση οιοινδήποτε τρίτων για ζημιές παντός είδους που τυχόν προκληθούν με οιοιονδήποτε τρόπο κατά την εκδρομή από το παιδί μου και αναλαμβάνω εγώ την ευθύνη της αποζημίωσης.
- Δηλώνω επίσης ότι το παιδί μου είναι απόλυτα υγιές και για οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας παρουσιαστεί φέρω την αποκλειστική ευθύνη./Δηλώνω ότι το παιδί μου αντιμετωπίζει χρόνιο πρόβλημα υγείας, για το οποίο επισυνάπτω ενημερωτικό σημείωμα όπου αναφέρω αναλυτικά τα φάρμακα, τις πρώτες βοήθειες σε περίπτωση ανάγκης και το τηλέφωνο του θεράποντος ιατρού. *(Διαγράψτε από τα προηγούμενα αυτό που δεν ισχύει)*
- Επίσης δηλώνω ότι σε περίπτωση μη συμμετοχής του παιδιού μου στην εκδρομή παρά την ενυπόγραφη αυτή μου δήλωση, θα επιβαρυνθώ και θα καταβάλω όπου απαιτείται το σχετικό κόστος της εκδρομής ανά μαθητή ώστε να μην μεταβληθεί το κόστος που έχει συμφωνηθεί για την εκδρομή.
- Τέλος, σε περίπτωση ανυπακοής του παιδιού μου στο πρόγραμμα και στις οδηγίες των συνοδών καθηγητών, δηλώνω ότι με βαρύνουν αποκλειστικά τα έξοδα της ενδεχόμενης άμεσης επιστροφής του.
- 1^η δόση πληρωμής 150 ευρώ και 2^η δόση-εξόφληση 145 ευρώ (άθροισμα 295 ευρώ) πριν την πραγματοποίηση της εκδρομής σε ημερομηνίες που θα ανακοινώσει το σχολείο σε συνεννόηση με το 15μελες των μαθητών και το Σύλλογο Γονέων & Κηδεμόνων. Το 20% του ποσού θα αποδοθεί στο Τουριστικό γραφείο μετά την ολοκλήρωση της εκδρομής και εφόσον όλα πραγματοποιήθηκαν σύμφωνα με το Ιδιωτικό συμφωνητικό που έχουν υπογράψει οι 2 πλευρές.

Πρόγραμμα εκδρομής: Όπως έχει αναρτηθεί στην Ιστοσελίδα του σχολείου μας με δυνατότητα τροποποίησης ανάλογα με τις συνθήκες που θα προκύψουν.

Αθήνα/...../2023

Έλαβα γνώση

.....μαθητ.....

Ο Δηλών

Κηδεμόνας

.....

.....

(Επώνυμο, Όνομα)

.....

.....

(Επώνυμο, Όνομα) ΨΗΦΙΑΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ