

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η..... γονέας/κηδεμόνας
Τ.... μαθητ....., του τμήματος ,
δηλώνω υπεύθυνα ότι

- συμφωνώ
 δεν συμφωνώ

να πάρει μέρος στον περίπατο του Σχολείου που θα γίνει την **Τετάρτη 25 Οκτωβρίου** στο Πάρκο Ελληνικού (The Ellinikon Experience Park).

Η μετακίνηση θα γίνει με πούλμαν.

Κόστος : 3€

Σε περίπτωση που ο μαθητής αντιμετωπίζει χρόνια πρόβλημα υγείας θα προσκομίσω ενημερωτικό σημείωμα στο οποίο θα αναγράφονται: α) τα φάρμακα που πρέπει να λαμβάνει ο συγκεκριμένος/η μαθητής/τρια , β) οι πρώτες ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης και γ) το τηλέφωνο του θεράποντος ιατρού.

(Οι δηλώσεις πρέπει να προσκομιστούν στο σχολείο μέχρι την Τρίτη 17/10/2023).

Ο κηδεμόνας