### 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): | Το Διευθυντή του 1ου ΕΠΑΛ Αμαρουσίου | | | | | | | | | | | | |
| 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  (Εmail): | |  | | | | |
| 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** ως γονέας / κηδεμόνας τ…… μαθητ…………………………………………………………………….  που φοιτά στο τμήμα ………… του 1ου ΕΠΑ.Λ Αμαρουσίου, να συμμετέχει στη διδακτική επίσκεψη στο **……………………………**  **………………………………………………………………………………………………………….**, την **……………………………………**  (ώρες 08:30 – 14:10)  και ότι αποδέχομαι τους παρακάτω όρους:  Ο μαθητής  Α: να ακολουθεί το πρόγραμμα της εκπαιδευτικής επίσκεψης  Β: να μην χρησιμοποιήσει μηχανοκίνητα μέσα  Γ: να είναι συνεπής στις ώρες συγκέντρωσης που ορίζει το σχολείο  Δ: να υπακούει στις οδηγίες των συνοδών εκπαιδευτικών  Η μετακίνηση θα γίνει με ………………………………..  Παραλαβή Υ/Δ: έως  Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι:  α) αναλαμβάνω εξ ολοκλήρου την ευθύνη για τυχόν ζημιές που θα προξενήσει κατά τη διάρκεια της μετακίνησης – δραστηριότητας. Σε κάθε περίπτωση που θα συμβεί οτιδήποτε , επειδή ο/η μαθητής/τρια δεν ακολούθησε το πρόγραμμα της επίσκεψης, δε θα ζητήσω καμία ευθύνη. Επίσης, θα μεταβώ ο ίδιος με δικά μου έξοδα στον τόπο της μετακίνησης για να τον/την παραλάβω εάν προκύψει πρόβλημα υγείας ή εάν επιδεικνύει ανάρμοστη διαγωγή και κληθώ γι’ αυτό από τους συνοδούς καθηγητές.  β) αν ο μαθητής/τρια έχει κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας, οφείλω να επισυνάψω στην παρούσα δήλωση ενημερωτικό σημείωμα όπου θα αναγράφονται: 1) τα φάρμακα που πρέπει να λαμβάνει , 2) οι πρώτες ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης και 3)το τηλέφωνο του θεράποντος ιατρού | | | | | | | | | | | | | | |

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.

***Downloa***