

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογραφόμενος/η
κάτοχος του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας με αριθμό, με Στοιχεία
Επικοινωνίας: (κινητό γονέων) : 1)....., 2).....
Οδός:.....,ΑΡ.:.....,ΤΚ.:.....,
Δήμος:..... κηδεμόνας τ..... μαθητ.....
.....τηςτάξης του
τμήματος του Γυμνασίου Κερατέας,

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- 1.Επιτρέπω στ..... μαθητ..... που κηδεμονεύω να συμμετάσχει στην τετραήμερη εκπαιδευτική εκδρομή μαθητών της Β' και Γ' Τάξης που θα γίνει από Τρίτη 4 Μαρτίου μέχρι και την Παρασκευή 7 Μαρτίου 2025 στις CERN.Θα πραγματοποιηθούν μετακινήσεις στις ακόλουθες χώρες: Ιταλία – Ελβετία – Γαλλία.
2. Οι συνοδοί καθηγητές ΔΕΝ έχουν καμία ευθύνη για οποιοδήποτε γεγονός που θα συμβεί και θα έχει επιπτώσεις στη ζωή, την υγεία και την αρτιμέλεια του του/της γιου/κόρης μου, εφόσον το γεγονός τούτο προέλθει από αμέλεια ή και ανυπακοή του στις οδηγίες των συνοδών καθηγητών του (δηλαδή ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ: (α). χρήσης κάθε είδους τροχοφόρου ή πλωτού μέσου, (β).κατανάλωσης οινοπνευματωδών ποτών, (γ).απομάκρυνσης από τον χώρο του ξενοδοχείου ή της εκδρομής/επίσκεψης χωρίς άδεια των συνοδών Καθηγητών, (δ).αδικαιολόγητης καθυστέρησης στις ώρες συγκέντρωσης, όπως θα τις ορίζουν οι συνοδοί Καθηγητές, (ε).πρόκλησης ζημιών στο ξενοδοχείο, στο λεωφορείο ή οπουδήποτε αλλού και (στ).γενικά όποιων παραβατικών συμπεριφορών αντιβαίνουν στον ποινικό κώδικα και στη δημόσια αισθητική) αλλά και από κάθε είδους συμβάν που θα προκύψει από τυχαία και απρόβλεπτα περιστατικά.
3. Οι συνοδοί καθηγητές ΔΕΝ έχουν καμία ευθύνη για καταβολή αποζημίωσης σε οποιουδήποτε τρίτους η οποία θα οφείλεται σε ζημιές παντός είδους που τυχόν προκλήθηκαν με οποιοδήποτε τρόπο κατά τη διάρκεια της εκδρομής από το παιδί που κηδεμονεύω και αναλαμβάνω εγώ πλήρως την ευθύνη της αποζημίωσης. Σε περίπτωση ΠΑΡΑΒΑΣΗΣ των ανωτέρω ,οι συνοδοί Καθηγητές θα με ενημερώσουν τηλεφωνικά, και θα αναλάβω όλα τα ΕΞΟΔΑ αποκατάστασης τυχόν ζημιών. Αναλαμβάνω επίσης τα ΕΞΟΔΑ πρόωρης επιστροφής του/της γιου/κόρης μου σε περίπτωση που κριθεί κάτι τέτοιο αναγκαίο από τους συνοδούς καθηγητές.
4. Ο/η γιος/κόρη μου είναι απολύτως υγιής και ΔΕΝ πάσχει από κάποια μακροχρόνια ασθένεια,η οποία χρειάζεται, φαρμακευτική αγωγή (πχ. Άσθμα, Αλλεργία, Καρδιολογικό νόσημα κ.ά). Σε αντίθετη περίπτωση, θα ενημερώσω τους Συνοδούς Καθηγητές για το Πρόβλημα, την Φαρμακευτική Αγωγή που χρειάζεται να ακολουθηθεί, και ο/η γιος/κόρη μου θα έχει μαζί του/της τα απαραίτητα Φάρμακα. Σε περίπτωση μη ενημέρωσης των συνοδών καθηγητών μέχρι και την αναχώρηση των εκδρομέων από το Σχολείο προκειμένου να ληφθούν τα απαραίτητα μέτρα, η ΕΥΘΥΝΗ για τυχόν περιπλοκές, θα βαρύνει αποκλειστικά εμένα.

Ενημερωτικό σημείωμα υγείας.

ΑΣΘΕΝΕΙΑ-Φάρμακα	
Πρώτες ενέργειες που πρέπει να γίνουν σε περίπτωση ανάγκης	
Ονοματεπώνυμο ιατρού σε περίπτωση ανάγκης	

5. Α ν α λ α μ β ά ν ω τ η ν ε υ θ ύ ν η γ ι α τ η ν α σ φ α λ ή μ ε τ α κ ί ν η σ η τ ο υ / τ η ς γ ι ο υ / κ ό ρ η ς μ ο υ π ρ ο ς τ ο σ η μ ε ί ο α ν α χ ώ ρ η σ η ς π ρ ι ν τ η ν έ ν α ρ ξ η τ η ς ε κ δ ρ ο μ ή ς κ α ι α π ό τ ο σ η μ ε ί ο ά φ ι ξ η ς μ ε τ ά τ ο π έ ρ α ς τ η ς ε κ δ ρ ο μ ή ς , σ τ η Κ ε ρ α τ έ α .
6. Ε π ι τ ρ έ π ω τ η ν φ ω τ ο γ ρ ά φ η σ η ή β ι ν τ ε ο σ κ ό π η σ η τ ο υ / τ η ς γ ι ο υ / κ ό ρ η ς μ ο υ κ α τ ά τ η ν δ ι ά ρ κ ε ι α τ η ς ε κ δ ρ ο μ ή ς κ α ι χ ρ η σ ι μ ο π ο ί η σ η τ ο υ ο π τ ι κ ο α κ ο υ σ τ ι κ ο ύ υ λ ι κ ο ύ π ο υ θ α π α ρ α χ θ ε ί γ ι α τ η ν δ η μ ι ο υ ρ γ ί α β ί ν τ ε ο π α ρ ο υ σ ί α σ η ς σ τ ο σ χ ο λ ε ί ο .

Κερατέα,..... /..... /2024

Ο/Η Δηλ.....

(Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο)