

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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): | τους Διευθυντές του Πειραματικού Μουσικού Γυμνασίου & Λυκείου Παλλήνης |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2): |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  τηλέφωνο |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |  |  |  |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  |  | Δ/νση Ηλ.Ταχυδρομείου (Ε-mail): |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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:

στ υιο / κόρη μου *(Επώνυμο:)*

* Επιτρέπω  Δεν επιτρέπω

 *(Όνομα:)* \_

***Τμήμα Γυμνασίου:\_\_\_\_\_\_\_\_ ή Τμήμα Λυκείου:\_\_\_\_\_\_\_\_***

1. να συμμετάσχει στην εποχούμενη διδακτική επίσκεψη που θα πραγματοποιηθεί στο Εθνικό Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών στο πλαίσιο της συνεργασίας του Μουσικού Γυμνασίου & Λυκείου Παλλήνης με το Τμήμα Μουσικών Σπουδών, **τη Δευτέρα** **14**/**10**/**2024** (αναχώρηση 08.40΄– επιστροφή 13.00΄)**. Το κόστος μετακίνησης θα καλυφθεί εκτάκτως από το Σύλλογο Γονέων & Κηδεμόνων. Η σίτιση των μαθητών / μαθητριών και τα σχολικά δρομολόγια από και προς το σχολείο θα πραγματοποιηθούν κανονικά.**
2. Επίσης συναινώ στην συμμετοχή του παιδιού μου στην φωτογράφιση και βιντεοσκόπηση κατά τη διάρκεια της ηχογράφησης κι έχω υπογράψει τη “Γονική Συναίνεση για την καταγραφή κι επεξεργασία από το Γυμνάσιο οπτικοακουστικού υλικού σχολικών εκδηλώσεων”.
3. ΕΝΔΥΜΑΣΙΑ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ: Μαύρο πουκάμισο ή μπλούζα (χωρίς σχέδια), μαύρο παντελόνι ή μακριά φούστα με μαύρο καλσόν και μαύρα παπούτσια (παρακαλούμε όχι αθλητικά).
4. Αποδέχομαι το πλαίσιο υλοποίησης της επίσκεψης στο σύνολό της και του / της συνέστησα να υπακούει **άμεσα** και **αναντίρρητα** στον αρχηγό και τους/τις συνοδούς Καθηγητές/Καθηγήτριες και να τηρεί απαρέγκλιτα το πρόγραμμα της εκδρομής
5. Το παιδί μου **δεν πάσχει από καμία μακροχρόνια ασθένεια**, η οποία χρειάζεται φαρμακευτική αγωγή. Σε διαφορετική περίπτωση θα ενημερώσω **εγγράφως** με Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8, §4 του Νόμου 1599/1986 τους/τις συνοδούς Καθηγητές/Καθηγήτριες για **α**) τη φαρμακευτική αγωγή που ακολουθεί (**με συνημμένο σημείωμα υπογεγραμμένο από τον θεράποντα ιατρό**), **β**) τις πρώτες ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης και **γ**) τα στοιχεία και το τηλέφωνο του θεράποντος ιατρού (§Β, του άρθρου 6, της Υ.Α. 33120/ΓΔ4/06-03-2017).

 Ημερομηνία \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

 Ο / Η Δηλών / Δηλούσα

 (Υπογραφή και Ολογράφως)

 (Με γνήσιο υπογραφής μέσω gov.gr ή από ΚΕΠ)