22ο ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΑΘΗΝΑΣ

ΟΛΟΦΥΤΟΥ 55 & ΛΑΡΝΕΩΣ 2

Τ.Κ: 111 42

Τηλ : 210 2284425, 210 2010952

Mail : mail@22lyk-athin.att.sch.gr

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογραφόμεν………………………………………………………………………………………………….

Κηδεμόνας τ…..μαθητ... ………………………………………………………………………………………..

**Δηλώνω υπεύθυνα**

Ότι αποδέχομαι τη συμμετοχή του παιδιού μου μαθητ….. της **Γ’ Τάξης** στην πενθήμερη εκδρομή το 22ου Γενικού Λυκείου Αθήνας στην Κρήτη από 3/12/2023 έως 7/12/2023 με τη συνοδεία καθηγητών του σχολείου.

 Επίσης δηλώνω ανεπιφύλακτα ότι οι συνοδοί **ΔΕΝ** θα έχουν καμία ευθύνη για οποιοδήποτε γεγονός που θα συμβεί και θα έχει επιπτώσεις στη ζωή, την υγεία και την αρτιμέλεια του παιδιού μου , **εφόσον τούτο προέλθει από αμέλεια η ανυπακοή του στις οδηγίες των συνοδών καθηγητών του** (**π.χ** απαγόρευση χρήσης κάθε είδους τροχοφόρου, κατάχρησης οινοπνευματωδών ποτών, απομάκρυνσης χωρίς άδεια αλλά και κάθε είδος απαγόρευσης που θα προκύψει από τυχαία και απρόβλεπτα περιστατικά) .

Επιπλέον, αναγνωρίζω ότι οι συνοδοί καθηγητές δεν θα έχουν καμία ευθύνη για καταβολή αποζημίωσης από οποιουσδήποτε τρίτους, η οποία θα οφείλεται σε ζημίες παντός είδους που τυχόν προκλήθηκαν με οποιοδήποτε τρόπο κατά τη διάρκεια της εκδρομής από το παιδί μου και **αναλαμβάνω εγώ πλήρως** την ευθύνη της αποζημίωσης.

Δηλώνω επίσης, ότι το παιδί μου **είναι απολύτως υγιές** και για οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας που παρουσιαστεί, φέρω αποκλειστική ευθύνη, εφόσον, δεν έχω ενημερώσει τους συνοδούς καθηγητές μέχρι και την αναχώρηση των εκδρομέων από το Σχολείο, για να ληφθούν τα απαραίτητα μέτρα.

Τέλος σε περίπτωση ανυπακοής του παιδιού μου στο πρόγραμμα και στις οδηγίες των συνοδών καθηγητών, δηλώνω ότι θα αναλάβω αποκλειστικά τα έξοδα της άμεσης επιστροφής του στην έδρα του Σχολείου.

**Ο κηδεμόνας του μαθητή παρακαλείται να επιστρέψει στον Διευθυντή του Σχολείου τη δήλωση αυτή, αυτοπρόσωπος ή με εξουσιοδότηση μέσω ΚΕΠ ή ηλεκτρονικά μέσω του gov.gr αφού υπογράψει ότι συμφωνεί με όλα τα παραπάνω, μαζί με την πρώτη δόση των (200) ευρώ.**

**Αρ.Δελτίου Ταυτότητας**

 **Κηδεμόνα**  **Ο/Η Δηλ…..**

**………………………………….**