



**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 <sup>(1)</sup> :                | 2 <sup>ο</sup> ΕΠΑ.Λ ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ |  |       |                                    |  |       |     |
| Ο – Η Όνομα:                         |                                   |  |       | Επώνυμο:                           |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |                                   |  |       |                                    |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |                                   |  |       |                                    |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |                                   |  |       |                                    |  |       |     |
| Τόπος Γέννησης:                      |                                   |  |       |                                    |  |       |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:          |                                   |  |       | Τηλ:                               |  |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |                                   |  | Οδός: |                                    |  | Αριθ: | TK: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |                                   |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |  |       |     |

**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:**

Ως γονέας/κηδεμόνας/αυτοκηδεμόνας της/του μαθήτριας/μαθητή..... της ... τάξης του ..... Τμήματος Τομέα, του 2ου ΕΠΑ.Λ ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ, συναινώ για τη συμμετοχή της/του στην ημερήσια εκδρομή την Πέμπτη 30/4/26. Αναχώρηση στις 8.00πμ από το σχολείο. Επίσκεψη στους ΒΑΣΙΛΙΚΟΥΣ ΤΑΦΟΥΣ ΤΗΣ ΒΕΡΓΙΝΑΣ ΚΑΙ ΣΤΟ ΠΟΛΥΚΕΝΤΡΙΚΟ ΜΟΥΣΕΙΟ ΑΙΓΩΝ. Αφιξη και παραμονή στην περιοχή Αγίου Νικολάου Νάουσας. Αναχώρηση από εκεί στις 4.30μμ. Αφιξη στο σχολείο. Κόστος εκδρομής 14 ΕΥΡΩ

Δηλώνω επίσης ότι οι συνοδεύοντες καθηγητές δεν φέρουν ευθύνη για το παιδί μου αν δεν ακολουθεί τους κανονισμούς και τις οδηγίες των καθηγητών και σε περίπτωση που δημιουργήσει σοβαρό πρόβλημα στην εκδρομή ( π.χ. μέθη, έξοδος χωρίς άδεια, κ.λπ.) θα έρθω να το παραλάβω.

Ο/Η μαθήτρια/μαθητής ..... δεν πάσχει από χρόνιο πρόβλημα υγείας.

Δηλώνω ότι το παιδί μου έχει το εξής πρόβλημα υγείας .....

και επισυνάπτω ενημερωτικό σημείωμα με τα φάρμακα και τις απαραίτητες ενέργειες σε περίπτωση.

Τηλέφωνο 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.