**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα ……………………………………………….. του ………………… με αριθμό ταυτότητας …………………..δηλώνω ότι **επιτρέπω** / **δεν επιτρέπω** στ…. γιο / κόρη μου ……………………………………να συμμετάσχει στη διδακτική Επίσκεψη του 4ου ΕΚ Περιστερίου στο………… την ………, …./…**/**2023,…………(ώρα), με σκοπό:……………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………Η μετακίνηση θα γίνει …………………………………………….

 Δηλώνω επίσης, ότι ο γιος /η κόρη μου:

 ο, δεν πάσχει από κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας.

 πάσχει από κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας και επισυνάπτω ενημερωτικό σημείωμα για αυτό, τα φάρμακα που παίρνει, τις ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης και το τηλέφωνο του θεράποντος γιατρού

 ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ……/…../202 Ο/ Η ΔΗΛΩΝ/ ΟΥΣΑ

Σε περίπτωση αρνητικής δήλωσης, ο μαθητής/τρια θα παρακολουθεί μαθήματα στο σχολείο.

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα ……………………………………………….. του ………………… με αριθμό ταυτότητας …………………..δηλώνω ότι **επιτρέπω** / **δεν επιτρέπω** στ…. γιο / κόρη μου ……………………………………να συμμετάσχει στη διδακτική Επίσκεψη του 4ου ΕΚ Περιστερίου στο ………… την ………, …./…**/** 2023,…………(ώρα), με σκοπό:……………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………Η μετακίνηση θα γίνει …………………………………………….

 Δηλώνω επίσης, ότι ο γιος /η κόρη μου:

 ο, δεν πάσχει από κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας.

 πάσχει από κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας και επισυνάπτω ενημερωτικό σημείωμα για αυτό, τα φάρμακα που παίρνει, τις ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης και το τηλέφωνο του θεράποντος γιατρού

 ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ……/…../202 Ο/ Η ΔΗΛΩΝ/ ΟΥΣΑ

Σε περίπτωση αρνητικής δήλωσης, ο μαθητής/τρια θα παρακολουθεί μαθήματα στο σχολείο.