



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⁾ :	5 ^ο ΓΕΛ ΒΥΡΩΝΑ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/86, δηλώνω ότι :

1. Ασκώ νόμιμα την κηδεμονία του/της μαθητ.....
.....της τάξης, τμήμα

2. Εκδρομές- περίπατοι, εκπαιδευτικές μετακινήσεις

Επιτρέπω () στο παιδί μου

Δεν επιτρέπω () στο παιδί μου

Κατά τη διάρκεια του σχολικού έτους 2025-26 να συμμετέχει στις εκπαιδευτικές επισκέψεις και στους περιπάτους που προγραμματίζει το 5ο ΓΕΛ ΒΥΡΩΝΑ. Όλες οι εκπαιδευτικές επισκέψεις και οι περίπατοι πραγματοποιούνται στο πλαίσιο του αναλυτικού προγράμματος, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Το κόστος της μετακίνησης ορίζεται κάθε φορά ανάλογα με τον προορισμό (θέατρο, μουσείο, κινηματογράφος κλπ.) και τη χιλιομετρική απόσταση. Στους περιπάτους, τις περισσότερες φορές, επιλέγεται περιοχή κοντά στο σχολείο. Στην περίπτωση αυτή δεν υπάρχει κόστος μεταφοράς, η συμμετοχή των μαθητών είναι υποχρεωτική και δεν χρειάζεται Υπεύθυνη Δήλωση από τους γονείς/κηδεμόνες.

3. Αναλαμβάνω την ευθύνη, ως κηδεμόνας, ότι το παιδί μου στις εκπαιδευτικές επισκέψεις, εκδρομές και στους περιπάτους οφείλει να τηρεί όλους τους κανόνες που ορίζει ο εσωτερικός κανονισμός του σχολείου και η εκπαιδευτική νομοθεσία. Ο κάθε μαθητής/τρια θα πρέπει να ακολουθεί τις οδηγίες που ορίζουν οι συνοδοί καθηγητές. Ο κάθε μαθητής/τρια οφείλει να σέβεται τους κανόνες στα μεταφορικά μέσα και στον οποιοδήποτε χώρο εκτός σχολείου στον οποίο προγραμματίζεται η εκπαιδευτική επίσκεψη ή ο περίπατος, εκτός σχολείου. Σε περίπτωση που προκαλέσει ζημία θα αναλάβω τις συνέπειες και το κόστος αυτών, όπως ορίζει η νομοθεσία.



4. Σε περίπτωση που δεν επιθυμώ το παιδί μου να συμμετέχει σε κάποια από τις προγραμματισμένες εκπαιδευτικές επισκέψεις οφείλω να ενημερώσω το σχολείο με υπεύθυνη δήλωση, μέσω gov.gr ή μέσω ΚΕΠ ή με αυτοπρόσωπη παρουσία στο σχολείο, ότι το παιδί μου δεν θα συμμετέχει στην συγκεκριμένη εκπαιδευτική επίσκεψη και ότι θα παραμείνει στο σχολείο κατά τη διάρκεια της εκπαιδευτικής επίσκεψης.
5. Ο/Η ανωτέρω μαθητής/τρια του οποίου είμαι νόμιμος κηδεμόνας
- **δεν πάσχει** από χρόνιο πρόβλημα υγείας.
 - **πάσχει** από χρόνιο πρόβλημα υγείας και θα ενημερώσω με ξεχωριστή Υπεύθυνη Δήλωση το Σχολείο για το πρόβλημα υγείας, τη φαρμακευτική αγωγή και τις πρώτες ενέργειες που απαιτούνται.
6. **Ομαδική φωτογράφιση**
Συναινώ στην πιθανή εμφάνιση στην ιστοσελίδα του σχολείου του παιδιού μου (από πιθανές ομαδικές φωτογραφίες σε εκδηλώσεις, εκπαιδευτικές δράσεις ή εκδρομές κλπ που διοργανώνει το σχολείο) με την προϋπόθεση ότι δεν θίγονται προσωπικά δεδομένα, όπως κάθε πληροφορία που αναφέρεται το παιδί μου, για παράδειγμα το όνομα, η διεύθυνση της οικίας μου, το τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό ή κινητό) κ.ο.κ σύμφωνα και με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.
ΝΑΙ () ΟΧΙ ()
7. Συναινώ να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του σχολείου ζωγραφιά, αφίσα, άρθρο ή ποίημα του παιδιού μου, εφόσον υπάρξει.
ΝΑΙ () ΟΧΙ ()
8. Συναινώ στη συμμετοχή του παιδιού μου σε εγκεκριμένα σεμινάρια από το Υπουργείο Παιδείας, τα οποία θα πραγματοποιηθούν στο σχολείο κατά τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς (αγωγής υγείας, περιβαλλοντικά, κλπ)
ΝΑΙ () ΟΧΙ ()

Ως κηδεμόνας ορίζεται ο γονιός που έχει κωδικούς στο taxisnet

Σε περίπτωση διάσπασης της συμβίωσης θα πρέπει να υποβάλλονται δύο υπεύθυνες δηλώσεις, μια από κάθε γονέα/κηδεμόνα (εκτός από την περίπτωση κατά την οποία ο ένας γονιός έχει την αποκλειστική επιμέλεια του μαθητή με απόφαση δικαστηρίου).

Ο κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας παρακαλείται να καταθέσει στη Διεύθυνση του σχολείου τη δήλωση αυτή αυτοπροσώπως, ή να την αποστείλει μέσω του κηδεμονευόμενου/ης μαθητή/τριας επικυρωμένη σε ΚΕΠ ή ψηφιακά υπογεγραμμένη **μέσω gov.gr**, αφού υπογράψει ότι συμφωνεί με τα παραπάνω, μέχρι 24/10/2025.

Ημερομηνία

Ο/Η Δηλών/ούσα

(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.