**(**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΓ**)**

# ΥΠΕΥΘΥΝΗΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υποφαινόμενος/η \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ του τμήματος βεβαιώνω τη Διεύθυνση του Λυκείου/Τεχνικής Σχολής

ότι αποδέχομαι πλήρως και χωρίς επιφυλάξεις τα αναφερόμενα σημεία 1-9 της σχετικής γραπτής ανακοίνωσης, αναφορικά με την εκδρομή των μαθητών/τριών της Α΄ τάξης στην Ελλάδα.

Ενημέρωση για προβλήματα υγείας του/της μαθητή/τριας:

Αριθμός τηλεφώνου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ηλεκτρονική διεύθυνση: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Υπογραφή πατέρα/μητέρας/κηδεμόνα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ονοματεπώνυμο ολογράφως: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_