**Αναλυτικό Πρόγραμμα ημερήσιας εκδρομής**

 **με μεταφορικό μέσο των μαθητών του 2ου Γ/σίου Καλυβίων τη Δευτέρα 12/5/2025 στην Ελευσίνα**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Ημέρα*** | ***Ώρα*** | ***Δραστηριότητα*** |
| **ΔΕΥΤΕΡΑ** | 8:30 | Αναχώρηση από το σχολείο |
| 12/5 /2025 | 9:30-18:00 | Άφιξη και παραμονή στην Ελευσίνα |
|  | 19:00 | Άφιξη στο χώρο του σχολείου |

**Ενημερωτικό σημείωμα προς κηδεμόνες για τις υποχρεώσεις των μαθητών/ μαθητριών κατά τη διάρκεια της παραπάνω σχολικής εκδρομής**

|  |
| --- |
| Κατά τη διάρκεια της ημερήσιας εκδρομής οι μαθητές/ μαθήτριες που συμμετέχουν αποδέχονται τις υποχρεώσεις που αναφέρονται παρακάτω**:** |
|  | Υπακούουν στις υποδείξεις των συνοδών καθηγητών. |
|  | Δεν απομακρύνονται από την ομάδα σε όλη τη διάρκεια του περίπατου. |
|  | Μέσα στο πούλμαν κάθονται στο κάθισμά τους και φορούν τη ζώνη ασφαλείας. |
|  | Έχουν την αποκλειστική ευθύνη για την ασφάλεια των προσωπικών τους αντικειμένων και χρημάτων. |
|  |  Οποιαδήποτε φθορά προκληθεί από τους μαθητές επιβαρύνει τους ίδιους. |
|  | Συμμετέχουν κανονικά σε όλες τις δραστηριότητες της ημερήσιας εκδρομής. |

**Κόστος συμμετοχής: 15 ευρώ**

**Καταληκτική ημερομηνία δήλωσης συμμετοχής : 2 – 5 - 2025**

.**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ** **ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………..** **ΟΝΟΜΑ:…………………………………….** **ΚΑΤΟΙΚΟΣ:…………………………………** **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………….**  | **ΠΡΟΣ** **Τη Διευθύντρια του****2ου Γ/σίουΚαλυβίων** |

Ο/Η ….………………………………………..…………………………………… κηδεμόνας τ….. μαθητ…… …………………………………...……………. της ….. τάξης που συμμετέχει στην ημερήσια εκδρομή στην Ελευσίνα, αφού ενημερώθηκα εγγράφως για το αναλυτικό πρόγραμμα και τις υποχρεώσεις των μαθητών και των μαθητριών κατά τη διάρκεια της ημερήσιας εκδρομής στην Ελευσίνα,

**συναινώ / δε συναινώ** για τη συμμετοχή **του γιου/της κόρης** μου στην εκδρομή και συμφωνώ για την πιστή τήρηση του προγράμματος .

Δηλώνω υπεύθυνα ότι **ο γιος/η κόρη** μου **έχει/ δεν έχει** χρόνιο πρόβλημα υγείας.

|  |  |
| --- | --- |
| Στην περίπτωση που δεν επιθυμώ να συμμετέχει **ο γιος/ η κόρη** μου στην εκδρομή, γνωρίζω ότι θα παραμείνει στο σχολείο και θα συμμετέχει σε σχολικές δραστηριότητες που έχει αποφασίσει ο Σύλλογος Διδασκόντων. | **Λαγονήσι, …………………** Ο/Η Δηλ………………… Υπογραφή |

(στην περίπτωση χρόνιου προβλήματος **απαραίτητα** συμπληρώνεται το ακόλουθο ενημερωτικό σημείωμα)

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ** **(συμπληρώνεται από τον κηδεμόνα μόνο όταν υπάρχει χρόνιο πρόβλημα υγείας του παιδιού)** | **ΠΡΟΣ** **Τ.. Αρχηγό και τους/ τις συνοδούς της εκδρομής του …………………………………** |
| **Φάρμακα που πρέπει να λαμβάνει ο γιος/ η κόρη μου** | **……………………………………………………****……………………………………………………** |
| **Πρώτες ενέργειες που πρέπει να γίνουν σε περίπτωση ανάγκης** | **……………………………………………………****……………………………………………………****……………………………………………………****……………………………………………………** |
| **Ονοματεπώνυμο και τηλέφωνο θεράποντος ιατρού ( σε περίπτωση ανάγκης)** | **……………………………………………………****……………………………………………………** |