



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Υπεύθυνη Δήλωση
(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⁾ :	10 ΛΥΚΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ							
Όνομα:	NDUE			Επώνυμο:	MARKAJ			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:		PIETER MARKAJ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:		PRENA MARKAJ						
Ημερομηνία γέννησης:		17/09/1980						
Τόπος Γέννησης:		Αλβανία						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		BA9749336			Τηλ:	+306977651351		
Τόπος Κατοικίας:	Θεσσαλονίκη		Οδός:	Μητροπολίτ η Ευσταθίου	Αριθ:	17	ΤΚ:	54352
ΑΦΜ:	113108117	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			antonimarkai@gmail.com			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

ως κηδεμόνας του/της μαθητή/τριαςΜΑΡΚΑΙ ΠΕΤΡΟΥ....., επιτρέπω στον/στην μαθητή/τρια να συμμετάσχει στην εκπαιδευτική επίσκεψη στη Βόρεια Ιταλία, που διοργανώνει το σχολείο, από 17 έως 21 Φεβρουαρίου.

Επιπλέον, δηλώνω ότι:

1) Θα πληρώσω το αντίτιμο της συμμετοχής, έστω κι αν, για οποιονδήποτε λόγο, μετανιώσω, πριν την πραγματοποίηση της εκδρομής, και, τελικά, δεν ακολουθήσει ο/η μαθητή.....

2) Θα αναλάβω το κόστος των όποιων φθορών προκύψουν, με υπαιτιότητα του/της μαθητή/τριας

3) Δε θα θεωρήσω υπεύθυνους τους/τις συνοδούς καθηγητές/τριες για όποιο πρόβλημα δημιουργηθεί λόγω καταστάσεων ανωτέρας βίας (όπως με καιρικές συνθήκες, κυκλοφοριακό, οδηγοί) ή λόγω ανυπακοής του..... μαθητη..... στις εντολές των καθηγητών/τριών-συνοδών και του/της αρχηγού

4) Δέχομαι τον όρο ο/η μαθητής/τρια να συμμορφώνεται στις υποδείξεις των συνοδών καθηγητών/τριών, να ακολουθεί απαρεγκλίτως το πρόγραμμα της εκδρομής και να απέχει από κάπνισμα, αλκοόλ ή άλλες απαγορευμένες ουσίες

5) Αναλαμβάνω, επίσης, τα έξοδα πρόωρης επιστροφής του/της γιου/κόρης μου, σε περίπτωση που κάτι τέτοιο κριθεί αναγκαίο από τους/τις συνοδούς καθηγητές/τριες

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η αρχή ή η υπηρεσία του δημόσιου τομέα όπου απευθύνεται η αίτηση.

(2) Γνωρίζω ότι: 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.

6) Ο γιος/ κόρη μου ΔΕΝ πάσχει από κάποια χρόνια ασθένεια η οποία χρειάζεται φαρμακευτική αγωγή. Σε αντίθετη περίπτωση, θα ενημερώσω τους /τις συνοδούς καθηγητές/τριες για το πρόβλημα και τη φαρμακευτική αγωγή που χρειάζεται να ακολουθεί, την οποία και αναλαμβάνω την υποχρέωση να έχει μαζί του.

15/02/2024

Ο - Η Δηλ.

NDUE MARKAJ