



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  
ΤΩΝ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΒΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ  
ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Α' ΑΘΗΝΑΣ

**5<sup>ο</sup> ΓΕΛ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ**

Ταχ. Διεύθυνση : ΒΟΥΛΙΑΓΜΕΝΗΣ 525  
Τ.Κ. : 163 41 ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ  
Τηλ : 210-9915259, 210-9915302  
Fax : 210-9919567  
e-mail : mail@5lyk-ilioup.att.sch.gr

Ηλιούπολη : 18-2-2016

Αρ. Πρωτ : Δ.Υ.

ΠΡΟΣ:

Γονείς και κηδεμόνες

ΚΟΙΝ:

**ΘΕΜΑ: Εκπαιδευτική επίσκεψη**

Σας γνωρίζουμε ότι ο Σύλλογος των καθηγητών του Σχολείου με την υπ' αριθμ. 42<sup>η</sup>/17-2-2016 πράξη του και σε εφαρμογή της 129287/Γ2/2-12-2011 Υ.Α. ενέκρινε την πραγματοποίηση εκπαιδευτικής επίσκεψης στο Ισλαμικό Μουσείο του τμήματος Β3. Ο επίσκεψη θα πραγματοποιηθεί την Τρίτη 29-3-2016 με ώρα αναχώρησης 09.00 π.μ. και επιστροφής 13.30 μ.μ. Η μετακίνηση θα γίνει με τα μέσα μαζικής μεταφοράς. Οι μαθητές οφείλουν να έχουν το αντίτιμο των εισιτηρίων τους. Θα συνοδεύσουν οι κ.κ. Καραβούλια Κ. και Τυράσκη Σ.

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε την παρακάτω απλή υπεύθυνη δήλωση συμμετοχής και να την προσκομίσετε στη γραμματεία του σχολείου.



✂

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο κηδεμόνας ..... του/της .....  
..... μαθητή/τριας του ..... τμήματος του 5<sup>ου</sup> ΓΕ.Λ. Ηλιούπολης **επι-  
τρέπω / δεν επιτρέπω** (διαγράφουμε ανάλογα) τη συμμετοχή του γιου/κόρης μου στην εκ-  
παιδευτική επίσκεψη στις 29-3-2016 στο Ισλαμικό Μουσείο.

Α. Δ. Τ.....

ΤΗΛ. ....

Ο κηδεμόνας