ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

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

5ο 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 : **30-1-2017**

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. 35η/23-1-2017 πράξη του και σε εφαρμογή της 129287/Γ2/2-12-2011 Υ.Α. ενέκρινε την πραγματοποίηση εκπαιδευτικής επίσκεψης στο Μουσείο της Ακρόπολης των τμημάτων Α2 και Α3. Η επίσκεψη θα πραγματοποιηθεί την Τρίτη 21-2-2017 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. - Παπαφίλη Μ. και Μπρούσαλη Ουρ.

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

Ο Διευθυντής
Λ. Καλλός
Φυσικός-Μ/Η

✂ ——————————————————————————

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο κηδεμόνας …… του/της …… …… μαθητή/τριας του ..... τμήματος του 5ου ΓΕ.Λ. Ηλιούπολης **επιτρέπω / δεν επιτρέπω** (διαγράφουμε ανάλογα) τη συμμετοχή του γιου/κόρης μου στην εκπαιδευτική επίσκεψη στις 21-2-2017 στο Μουσείο της Ακρόπολης.

Α. Δ. Τ…….

ΤΗΛ. ……....

Ο κηδεμόνας