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 : **14-11-2016**

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. 17η/29-9-2016 πράξη του και σε εφαρμογή της 129287/Γ2/2-12-2011 Υ.Α. ενέκρινε την πραγματοποίηση εκπαιδευτικής επίσκεψης στο Εθνικό Αρχαιολογικό Μουσείο του τμήματος ΓΙΣΤ-Τ1 (Ιστορία της Τέχνης). Ο επίσκεψη θα πραγματοποιηθεί την Παρασκευή 18-11-2016 με ώρα αναχώρησης 11.00 π.μ. και επιστροφής 14.00 μ.μ. Η μετακίνηση θα γίνει με τα μέσα μαζικής μεταφοράς και οι μαθητές οφείλουν να έχουν το αντίτιμο των εισιτηρίων. Θα συνοδεύσουν οι κ.κ. Κλαπάκη Δ. και Τυράσκη Σ.

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

Ο Διευθυντής

Δ. Κολιός
Φυσικός-Ρ/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 18-11-2016 στο Εθνικό Αρχαιολογικό Μουσείο

Α. Δ. Τ…….

ΤΗΛ. ……....

Ο κηδεμόνας