**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

**5$^{ο}$ 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. 31$^{η}$/19-1-2017 πράξη του και σε εφαρμογή της 129287/Γ2/2-12-2011 Υ.Α. ενέκρινε την πραγματοποίηση εκπαιδευτικής επίσκεψης στο Κέντρο Έρευνας Ελληνικής Λαογραφίας του τμήματος ΒΕΕ-Τ4. Ο επίσκεψη θα πραγματοποιηθεί την Τετάρτη 22-2-2017 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. Φινάλης Κ. και Παπαφίλη Μ.

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

Ο Διευθυντής
Λ. Καλλός
Φυσικός-Ρ/Η

✂ ——————————————————————————

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο κηδεμόνας …… του/της …… …… μαθητή/τριας του ..... τμήματος του 5$^{ου}$ ΓΕ.Λ. Ηλιούπολης **επιτρέπω / δεν επιτρέπω** (διαγράφουμε ανάλογα) τη συμμετοχή του γιου/κόρης μου στην εκπαιδευτική επίσκεψη στις 22-2-2017 στο Κέντρο Έρευνας Ελληνικής Λαογραφίας.

Α. Δ. Τ…….

ΤΗΛ. ……....

Ο κηδεμόνας