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 : **31-10-2016**

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. 14^{η}/23-9-2016 πράξη του και σε εφαρμογή της 129287/Γ2/2-12-2011 Υ.Α. ενέκρινε την πραγματοποίηση εκπαιδευτικής επίσκεψης στο Ψηφιακό Μουσείο του τμήματος ΒΕΕ-Τ4. Ο επίσκεψη θα πραγματοποιηθεί την Τρίτη 8-11-2016 με ώρα αναχώρησης 09.00 π.μ. και επιστροφής 13.30 μ.μ. Η μετακίνηση θα γίνει με μισθωμένο λεωφορείο με κόστος 4 ευρώ ανά μαθητή. Θα συνοδεύσουν οι κ.κ. Φινάλης Κ. και Νταβρή Γ.

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 5^{ου} ΓΕ.Λ. Ηλιούπολης **επιτρέπω / δεν επιτρέπω** (διαγράφουμε ανάλογα) τη συμμετοχή του γιου/κόρης μου στην εκπαιδευτική επίσκεψη στις 8-11-2016 στο Ψηφιακό Μουσείο.

Α. Δ. Τ…….

ΤΗΛ. ……....

Ο κηδεμόνας