



Μονοήμερη Εκδρομή Τελειόφοιτων

Αγαπητοί μαθητές, γονείς και κηδεμόνες,

Μετά από εισήγηση του μαθητικού συμβουλίου του Σχολείου μας, ο Σύνδεσμος Γονέων και Κηδεμόνων αποφάσισε όπως οργανώσει και πραγματοποιήσει μονοήμερη Εκδρομή για τους Τελειόφοιτους, **την Τετάρτη 11 Ιουνίου 2025 στο Fasouri Waterpark**

Πρόγραμμα Εκδρομής

Ημερομηνία	Ώρα	Δραστηριότητα
Τετάρτη 11 Ιουνίου 2025	08:30	Αναχώρηση από Σχολείο
	10:00	Άφιξη στο Fasouri Waterpark
	17:00	Αναχώρηση

- Σημειώνεται ότι ενδεχομένως να προκύψουν μικρές αλλαγές στο πρόγραμμα άφιξης/αναχώρησης.

Οδηγίες

Οι μαθητές να έχουν μαζί τους **μία** μικρή τσάντα πλάτης με τα προσωπικά τους αντικείμενα που θα χρειαστούν, όπως: εσώρουχα, **μαγιό**, πετσέτα, κτένα, αντικουνουπική κρέμα/σπρέι/βραχιόλι, αντηλιακή κρέμα, καπελάκι.

Οι μαθητές είναι υποχρεωμένοι να τηρούν τους κανονισμούς λειτουργίας του **Waterpark**. Οποιαδήποτε φθορά ξένης ιδιοκτησίας (πούλμαν, ή άλλο μεταφορικό μέσο ή χώρο) προκαλείται από τους μαθητές, επιβαρύνει τους ίδιους και **οι γονείς θα είναι αποκλειστικά υπεύθυνοι για την αποκατάσταση των προκληθέντων ζημιών**. Σε περίπτωση που δεν αποδειχθεί η ευθύνη του ενός, τα έξοδα θα επωμισθεί όλη η ομάδα.

Απαγορεύεται η χρήση ή κατανάλωση «επικίνδυνων ουσιών» και οινόπνευματων ποτών.

Γενικά, είναι αυτονόητο ότι οι μαθητές οφείλουν να συμμορφώνονται με όλες τις υποδείξεις των συνοδών τους και φυσικά με τους προαναφερόμενους όρους.

Σε περίπτωση που μαθητής ασθενήσει σοβαρά ή κτυπήσει και χρειάζεται άμεσα μεταφορά σε στο πλησιέστερο Κέντρο Υγείας ή Νοσοκομείο, οι συνοδοί με δικά τους οχήματα θα τον μεταφέρουν. Στην περίπτωση που κάποιο παιδί πρέπει να πάρει

κάποια φάρμακα μαζί του, παρακαλούνται οι γονείς να ενημερώσουν σχετικά τους συνοδούς.

Επιτήρηση

Τους μαθητές θα συνοδεύουν μέλη του Συνδέσμου Γονέων και Κηδεμόνων.

Την ευθύνη για την ασφάλεια και επιτήρηση των παιδιών φέρει εξ ολοκλήρου ο Σύνδεσμος Γονέων και Κηδεμόνων, και δεν φέρει καμία ευθύνη η διεύθυνση και οι καθηγητές του Σχολείου μας.

Οι γονείς μπορούν να επικοινωνούν για επείγοντα περιστατικά στα πιο κάτω τηλέφωνα των μελών του Συνδέσμου:

- Μαρία Χρυσού: 99556755
- Μάριος Πιττάλης: 99427717

Σημειώνεται ότι σε περίπτωση που δεν είναι επαρκής ο αριθμός των παιδιών η εκδρομή δεν θα γίνει και θα επιστραφούν τα χρήματα.

Κόστος – Πληρωμή

Το κόστος της εκδρομής ανέρχεται στα **€40,00 ανά άτομο και περιλαμβάνει, τη μεταφορά με τα λεωφορεία, και την είσοδο στο υδροπάρκο.**

Παρακαλούμε να αποστείλετε το ποσό των €40,00 μαζί με τη συγκατάθεση σας στη γραμματέα του σχολείου κ. Αναστασία το **αργότερο μέχρι την Τετάρτη 21 Μαΐου 2025** ή να πραγματοποιήσετε ηλεκτρονική πληρωμή με τις πιο κάτω επιλογές και να αποστείλετε την απόδειξη πληρωμής μαζί με την συγκατάθεση.

1. Ηλεκτρονική πληρωμή στον πιο κάτω λογαριασμό στην Ελληνική Τράπεζα:

Όνομα δικαιούχου: SYNDESMOS GONEON GYMN.ARCH. L/MIAS

Αριθμός Λογαριασμού: 172-01-G44570-01

IBAN: CY88 0050 0172 0001 7201 G445 7001

Ο κωδικός SWIFT (BIC) της Ελληνικής Τράπεζας είναι: HEBACY2N

**Στην περιγραφή κατάθεσης να συμπεριληφθούν τα ακόλουθα στοιχεία: EKD, Τμήμα, Ονοματεπώνυμο Παιδιού
(Παράδειγμα: EKD Γ1 Andreou Πέτρος)**

2. Πληρωμή μέσω JCC smart

Όνομα δικαιούχου: Σύνδεσμος Γονέων Γυμνασίου Αρχαγγέλου Λακαταμείας

Συγκατάθεση

Όλοι οι γονείς/κηδεμόνες πρέπει να δώσουν έγγραφη συγκατάθεση, με την οποία θα επιτρέπουν στα παιδιά τους να συμμετάσχουν στη μονοήμερη εκδρομή, συμπληρώνοντας το συνημμένο έντυπο.

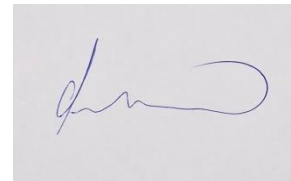
Πρόεδρος



Μαρία Χρυσού



Γραμματέας



Ανδρέας Παπαϊωάννου



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ
ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΑΡΧΑΓΓΕΛΟΥ ΛΑΚΑΤΑΜΕΙΑΣ
Οδυσσέα Ελύτη, 2332 – Λακατάμεια

**Έγγραφο Δήλωση Συγκατάθεσης για συμμετοχή στην εκδρομή, και επιπλέον
πληροφορίες για την υγεία του παιδιού**

Εγώ ο/η πατέρας/μητέρα/κηδεμόνας
του/της μαθητή/μαθήτριας της
τάξης, **συγκατατίθεμαι δια του παρόντος όπως το παιδί μου συμμετέχει στη
μονοήμερη εκδρομή**, που διοργανώνει ο Σύνδεσμος Γονέων και Κηδεμόνων και θα
πραγματοποιηθεί στις 11 Ιουνίου 2025.

Αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής του παιδιού μου στην εκδρομή αυτή και
συγκατατίθεμαι,

- Σε περίπτωση που το παιδί έχει **αλλεργίες** σε τρόφιμα ή/και φάρμακα,
σημειώστε σε τι έχει αλλεργία και με ποιον τρόπο αντιμετωπίζεται:
.....
- Αν το παιδί σας πρόκειται να πάρει κάποια **φαρμακευτική αγωγή** ενόσω
βρίσκεται στη μονοήμερη εκδρομή, παρακαλούμε σημειώστε ποια φάρμακα
θα παίρνει και για ποιο λόγο (αντιβίωση, αντιβηχικά, σταγόνες για τα μάτια,
εισπνεόμενα για άσθμα κλπ.):
.....
- Τηλέφωνα για περίπτωση ανάγκης
.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που αναγράφονται πιο πάνω είναι ακριβή και ότι
δεν υπάρχει σημαντικός λόγος υγείας του παιδιού μου, που να εμποδίζει τη
συμμετοχή του.

Σε περίπτωση που κριθεί **απαραίτητο** (π.χ. σε περίπτωση πυρετού, πονοκεφάλου), θα
χορηγηθεί στο παιδί σας αντιπυρετικό/παισιόπινο Θα ενημερωθείτε τηλεφωνικώς αν
χρειαστεί ή αν το παιδί παρουσιάσει κάποιο ιδιαίτερο πρόβλημα. Όταν χρειάζεται, τα
παιδιά μεταφέρονται στο πλησιέστερο Κέντρο Υγείας ή Νοσοκομείο, για εξέταση από
γιατρό. Επίσης επιτρέπω όπως σε περίπτωση ανάγκης να μεταφερθεί το παιδί μου με
ιδιωτικά οχήματα των συνοδών.

Καταβολή Συμμετοχής:

- Αποστέλλω το ποσό των €40,00 σε μετρητά στο σχολείο ☐
- Θα πραγματοποιήσω ηλεκτρονική πληρωμή (αποστέλλω την απόδειξη) ☐

Ονοματεπώνυμο γονιού:

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

Υπογραφή γονιού/κηδεμόνα:

Ημερομηνία: