**18ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΠΑΤΡΑΣ**

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ**

Σας ενημερώνουμε ότι η Χορωδία του σχολείου μας ,θα συμμετάσχει στο **2ο Φεστιβάλ Παιδικών και Νεανικών Χορωδιών “Φιλομήλα”** που θα πραγματοποιηθεί **στην Θεσσαλονίκη στις 20-4-2024 ημέρα Σάββατο**. Για το σκοπό αυτό η Χορωδία θα πραγματοποιήσει **3ήμερη επίσκεψη στην Θεσσαλονίκη από Παρασκευή 19-4-2024 έως και Κυριακή 21-4-2024,** οδικώς και το κόστος ανά μαθητή/τρια θα είναι 130 ευρώ **περίπου**, στο οποίο περιλαμβάνεται η διαμονή με πρωινό, και η μετακίνηση. Το τελικό κόστος θα διαμορφωθεί ανάλογα με τις προσφορές των ταξιδιωτικών γραφείων . Προκειμένου να γίνει η κράτηση των εισιτηρίων, θα πρέπει να επιστρέψετε την Υ.Δ. **έως Παρασκευή 8-3-2024, υπογεγραμμένη μέσω gov.gr.**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμέν... ..............................................................................………

κηδεμόνας τ.... μαθητ................................................................................………………της τάξης……………………….. του 18ου Γυμνασίου Πατρών, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Α) επιτρέπω στο γιο μου/στην κόρη μου, να λάβει μέρος **στην 3ήμερη επίσκεψη στην Θεσσαλονίκη για το Φεστιβάλ Χορωδιών ¨Φιλομήλα¨ που θα πραγματοποιηθεί από 19-4-2024 έως 21-4-2024 οδικώς.**

Β) Επίσης δηλώνω ότι το παιδί μου δεν έχει κάποιο χρόνιο πρόβλημα υγείας, ούτε ανάγκη κάποιας ιδιαίτερης φαρμακευτικής αγωγής. Σε αντίθετη περίπτωση αναφέρατε:

1. τα φάρμακα που πρέπει να λαμβάνει:………………………………………………
2. πρώτες ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης:…………………………………………………
3. τηλέφωνο και ονοματεπώνυμο θεράποντος ιατρού:……………………………………………...

Ο/Η Δηλ......