

Αργυρούπολη, 8/4/2024

ΜΟΝΟΗΜΕΡΗ ΕΚΔΡΟΜΗ ΣΤΟΥΣ ΔΕΛΦΟΥΣ - ΑΡΑΧΩΒΑ

Αγαπητοί γονείς και κηδεμόνες των μαθητών της Β' Γυμνασίου

Η Διεύθυνση Γυμνασίου των Εκπαιδευτηρίων οργανώνει για τους μαθητές της Β' Γυμνασίου για την **Παρασκευή 17 Μαΐου 2024**, την καθιερωμένη **μονοήμερη εκπαιδευτική εκδρομή** της χρονιάς στο πλαίσιο του σχολικού προγράμματος, **στους Δελφούς και στην κωμόπολη της Αράχωβας**. Η εκδρομή περιλαμβάνει **επίσκεψη και ξενάγηση στον Αρχαιολογικό χώρο και το Μουσείο των Δελφών, γεύμα σε παραδοσιακή ταβέρνα και κατόπιν περιήγηση και ελεύθερο χρόνο για φωτογραφίες και αναμνηστικά στην Αράχωβα**. Η τιμή για τη συμμετοχή των μαθητών στην εκδρομή διαμορφώνεται **στα 40 ευρώ κατ' άτομο** και περιλαμβάνει:

- **Μετακίνηση από και προς το χώρο του Σχολείου** στους Δελφούς και την Αράχωβα με τουριστικό λεωφορείο (με ενδιάμεσες στάσεις σε ΣΕΑ).
- **Ξενάγηση** στον Αρχαιολογικό χώρο και το Μουσείο των Δελφών.
- **Μεσημεριανό γεύμα** σε παραδοσιακή ταβέρνα στην Αράχωβα.

Η αναχώρηση θα πραγματοποιηθεί στις **07.00 το πρωί από το Σχολείο** και η **επιστροφή** στο χώρο του Σχολείου υπολογίζεται **περίπου στις 19.00**.

Παρακαλούμε πολύ για την ολοκλήρωση των κρατήσεων **να μας αποστείλετε υπογεγραμμένη** την παρακάτω δήλωση συμμετοχής στην εκδρομή μαζί με το αντίτιμο των 40 ευρώ, **μέχρι τη Δευτέρα 22 Απριλίου**.

Με εκτίμηση
Αλέξανδρος Μηλιώνης
Διευθυντής Γυμνασίου

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΜΟΝΟΗΜΕΡΗ ΕΚΔΡΟΜΗ

Ο/ υπογράφων/ουσα, γονέας/
κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας,
τουτμήματος, επιτρέπω/δεν επιτρέπω (υπογραμμίστε) τη συμμετοχή του παιδιού μου
στην μονοήμερη εκδρομή που θα πραγματοποιηθεί στους Δελφούς και την Αράχωβα, στις
17 Μαΐου 2024.

Επιπλέον δηλώνω ότι θα συστήσω στο παιδί μου να υπακούει στις εντολές και οδηγίες του αρχηγού της εκδρομής και των συνοδών καθηγητών και να ακολουθεί το πρόγραμμα της εκδρομής, προκειμένου να διασφαλιστεί η μέγιστη δυνατή ασφάλεια όλων των συμμετεχόντων, καθώς και να ενημερώσω τη διεύθυνση Γυμνασίου σε περίπτωση που έχει υπάρξει αλλαγή στα δεδομένα του ιατρικού ιστορικού του παιδιού μου.

...../...../2024

Ο/Η υπογράφων/ουσα

.....,