

Αγαπητοί γονείς και κηδεμόνες των μαθητών της Γ' Γυμνασίου

Η Διεύθυνση Γυμνασίου των Εκπαιδευτηρίων οργανώνει για τους μαθητές της Γ' Γυμνασίου για την **Τετάρτη 21 Ιανουαρίου 2026**, την καθιερωμένη **μονοήμερη εκπαιδευτική εκδρομή** της χρονιάς στο πλαίσιο του σχολικού προγράμματος, **στην Παλαιά Επίδαυρο και κατόπιν στην πόλη του Ναυπλίου**. Η εκδρομή περιλαμβάνει **επίσκεψη και ξενάγηση στον Αρχαιολογικό χώρο του Θεάτρου και στην κωμόπολη της Επιδαύρου, επίσκεψη στο Παλαμήδι του Ναυπλίου, γεύμα σε παραδοσιακή ταβέρνα και κατόπιν περιήγηση και ελεύθερο χρόνο για φωτογραφίες και αναμνηστικά στην πόλη του Ναυπλίου**.

Η τιμή για τη συμμετοχή των μαθητών στην εκδρομή διαμορφώνεται **στα 45 ευρώ κατ' άτομο** και περιλαμβάνει:

Μετακίνηση από και προς το σημείο αναχώρησης (Skatepark Ηλιούπολης, Αλ. Παπαναστασίου 9) στις Μυκήνες και στο Ναύπλιο με τουριστικό λεωφορείο (με ενδιάμεσες στάσεις σε ΣΕΑ).

Ξενάγηση στο Αρχαίο Θέατρο της Επιδαύρου και περιήγηση.

Επίσκεψη στο Παλαμήδι και τη φυλακή του Θεόδωρου Κολοκοτρώνη

Μεσημεριανό γεύμα σε παραδοσιακή ταβέρνα στην πόλη του Ναυπλίου.

Η αναχώρηση θα πραγματοποιηθεί στις **07.30 το πρωί** και η **επιστροφή** 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 45 ευρώ, **μέχρι την Παρασκευή 16 Ιανουαρίου 2026**.

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 στην
Επίδαυρο και το Ναύπλιο, στις 21 Ιανουαρίου 2026.

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.

.....,/...../2025

Ο/Η υπογράφων/ουσα