**ΕΝΤΥΠΟ 1**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΣΧΟΛΕΙΟ: …………………………………………………………………………………………………………………

ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ: ……………………………………………………………………………………………

**ΜΕΡΟΣ Α**

Ο/Η υποφαινόμενος/η…………………………………………………………………… γονέας/κηδεμόνας

του/της μαθητή/τριας …………………………………………………………………… του τμήματος ………

δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Α) ***(*σημειώνω 🗹 σε *ό,τι ισχύει)***

Έχω καταβάλει ποσό αξίας € ………………… , το οποίο δεν μου έχει επιστραφεί.

(Να αφαιρεθεί τυχόν ποσό που έχει επιστραφεί βάσει της εγκυκλίου ΥΡΡ10979, ημερ. 22/06/20)

Έχω λάβει κουπόνια αξίας € ………………… τα οποία επιθυμώ:

α) να κρατήσω β) να επιστρέψω και να λάβω το αντίστοιχο ποσό

Β) Επισυνάπτω όλα τα απαραίτητα αποδεικτικά (απόδειξη καταβολής ποσού/ κουπόνια).

Γ) Κατανοώ ότι σε περίπτωση που δεν επισυνάψω τα απαραίτητα αποδεικτικά, τότε η δήλωσή μου θα θεωρηθεί άκυρη και δεν θα γίνει αποδεκτή οποιαδήποτε αξίωση εκ μέρους μου.

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

…………………………………………………..… ……………………………………….…

Ημερομηνία: ………………………………..

**ΜΕΡΟΣ Β**

Ο/Η υποφαινόμενος/η ………………………………………………………… διευθυντής/διευθύντρια του …………………………………………………………….. επιβεβαιώνω ότι τα πιο πάνω είναι αληθή.

Υπογραφή Διευθυντή/Διευθύντριας Σφραγίδα Σχολείου

…………………………………………………..…

Ημερομηνία: ………………………………..