Δήλωση συγκατάθεσης

για συμμετοχή σε πολιτιστική ανταλλαγή και φιλοξενία μαθητή/τριας

σε οικογένεια στο εξωτερικό

Ο/η υπογραφόμενος/η \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ της Α΄ Τάξης του Α' Αρσακείου Γενικού Λυκείου Ψυχικού, δηλώνω ότι γνωρίζω πως οι Διεθνικές Συναντήσεις αποτελούν αναπόσπαστο κομμάτι του εκπαιδευτικού προγράμματος Erasmus+ καθώς και σημαντικές στιγμές για αποτελεσματική απόκτηση γνώσεων, για επικοινωνία και κοινωνικοποίηση. Ως εκ τούτου, με αυτή τη δήλωση συγκατατίθεμαι στη συμμετοχή του γιου/της κόρης μου στις πολιτιστικές ανταλλαγές που αποτελούν μέρος του προγράμματος "THINKING ALLOWED" (No KA201 2017-1-IT02-KA201-036804) στα πλαίσια του Ευρωπαϊκού Προγράμματος Erasmus+, Στρατηγική Σύμπραξη ΚΑ2.

Συμφωνώ επίσης ο γιός μου/η κόρη μου να φιλοξενηθεί από οικογένεια μαθητή/μαθήτριας σε χώρα του εξωτερικού που συμμετέχει στο πρόγραμμα καθόλη τη διάρκεια της Διεθνικής Συνάντησης (1 εβδομάδα) και να βρίσκεται στην αρμοδιότητα των συνοδών καθηγητών και της φιλοξενούσης οικογένειας. Θα σέβεται και θα τηρεί όλους τους κανόνες και τις οδηγίες, γνωρίζοντας πως σε περίπτωση μη τήρησης αυτών, θα υπάρξουν πειθαρχικές κυρώσεις και άμεσος επαναπατρισμός με έξοδα του υπογραφόμενου/της υπογραφόμενης.

Εξουσιοδοτώ επίσης τους συνοδούς καθηγητές και τους φιλοξενούντες γονείς να λάβουν τα απαραίτητα μέτρα σε περίπτωση επείγοντος περιστατικού υγείας.

Εξουσιοδοτώ ακόμα τον γιο μου/ κόρη μου να μετακινηθεί από και προς την φιλοξενούσα οικογένεια του στο και από το σημείο συνάντησης των εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων με τους συνοδούς καθηγητές αυτόνομα, δηλαδή με ίδιον μέσο.

Δηλώνω επίσης ότι ο γιος μου/η κόρη μου έχει αυστηρώς ενημερωθεί ότι απαγορεύεται η χρήση ναρκωτικών και/ή αλκοόλ, καθώς αυτό αντιβαίνει την εθνική και τοπική νομοθεσία και ως εκ τούτου η μη τήρηση του παραπάνω επισύρει σοβαρές κυρώσεις ή τον άμεσο επαναπατρισμό του/της.

Δηλώνω ακόμα ότι έχω ενημερωθεί για το πρόγραμμα για το οποίο ο γιός μου/η κόρη μου έχει κάνει αίτηση συμμετοχής και συνεπώς γνωρίζω τις παρεχόμενες υπηρεσίες, τις δραστηριότητες που θα πραγματοποιηθούν και τις ευθύνες σε περίπτωση επίδειξης μη καλής διαγωγής.

Οι υπογραφόμενοι

πατέρας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

μητέρα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_