

ΔΙΑΔΡΟΜΕΣ - ΜΟΝΟΗΜΕΡΗ ΕΚΔΡΟΜΗ ΣΤΗ ΣΑΛΑΜΙΝΑ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΔΡΟΜΗΣ

Σάββατο 11 Οκτωβρίου 2025

08:00 Αναχώρηση από το Σχολείο με κατεύθυνση το Πέραμα, από όπου θα επιβιβαστούμε σε ferry boat για τη Σαλαμίνα.

10:00 Άφιξη στα Παλούκια Σαλαμίνας. Αρχικά θα επισκεφτούμε το σπήλαιο του Ευριπίδη και το ιερό του Διονύσου μετά από περπάτημα στο δάσος.

Κατόπιν θα μεταβούμε στο δάσος των Κανακίων από όπου θα περπατήσουμε στο μονοπάτι. Στη διαδρομή αυτή θα απολαύσουμε ένα όμορφο πευκοδάσος, θα εξερευνήσουμε τα ερείπια της παλαιάς μονής Αγ. Νικολάου και θα καταλήξουμε στην παραλία. Θα κάνουμε πικ-νικ στο δάσος με τρόφιμα που θα έχουμε μαζί μας.

Αν ο χρόνος το επιτρέψει θα επισκεφθούμε τη μυκηναϊκή ακρόπολη του Αίαντα. Η συνολική διάρκεια της πεζοπορίας θα είναι περίπου 1,5 έως 2 ώρες σε βατό και πολύ ενδιαφέρον μονοπάτι που συνδυάζει την επαφή με τη θάλασσα μέσα σε πυκνό δάσος και την παρουσία της αρχαίας και νεότερης Ιστορίας μας.

16.50 Αναχώρηση από τα Παλούκια της Σαλαμίνας με ferry boat για Πέραμα.

18:00 Επιστροφή στο Σχολείο.

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ

1. Στην εκδρομή θα συμμετάσχουν μαθητές και μαθήτριες της **α' και β' Γυμνασίου καθώς και τα παιδιά του ομίλου Περιβάλλοντος και Βιολογίας.**
2. Ελάχιστος αριθμός παιδιών: **30, μέγιστος αριθμός: 40.** Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας.
3. **Το κόστος συμμετοχής είναι 40€ ανά παιδί** (συμπεριλαμβάνονται η μεταφορά με σχολικά και τα ακτοπλοϊκά εισιτήρια).
4. Η μεταφορά των παιδιών από και προς το Σχολείο θα γίνει **με ευθύνη των γονέων.**
5. **Υπεύθυνος προγράμματος:** Μάρκος Ακύλας.

Εάν ενδιαφέρεστε να συμμετάσχει το παιδί σας στην παραπάνω εκδρομή, παρακαλούμε να συμπληρώσετε την ακόλουθη δήλωση και να την αποστείλετε μαζί με το αντίτιμο στη Γραμματεία του Σχολείου, **το αργότερο μέχρι τη Δευτέρα 6 Οκτωβρίου 2025.**

Η Διεύθυνση του Γυμνασίου

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο / Η γονέας / κηδεμόνας _____

με ΑΔΤ: _____ δηλώνω ότι **επιτρέπω** στον γιο / στην

κόρη μου _____

τμήμα _____ να συμμετάσχει στην μονοήμερη εκδρομή στη Σαλαμίνα, το

Σάββατο 11 Οκτωβρίου 2025.

Τηλέφωνο επικοινωνίας: _____

Ημερομηνία: / /

Υπογραφή γονέα / κηδεμόνα
