



ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Όνοματεπώνυμο Γονέα / Κηδεμόνα:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

e-mail:

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσαγονέας/
κηδεμόνας του/της μαθητή/μαθήτριας της
... τάξεως (τμήμα.....), της σχολικής
μονάδας.....

δηλώνω υπεύθυνα

ότι συναινώ στο να παρέχεται στον/ στην μαθήτρια
ψυχολογική/ συμβουλευτική υποστήριξη από την ψυχολόγο του σχολείου, Αρκουλή
Αρχοντία.

.... /.... /.....

Ο γονέας/ κηδεμόνας

(Υπογραφή & Ολογράφως)