



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ
Π.Ε. & Δ.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΧΟΛ. ΕΤΟΣ: 2021-2022

ΣΧΟΛΕΙΟ:.....

.....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η μητέρα/πατέρας του/της μαθητή/τριας
..... που φοιτά στην τάξη του
..... Σχολείου **δηλώνω υπεύθυνα ότι συμφωνώ** το παιδί μου να δεχθεί
υποστήριξη και συμβουλευτική από την ψυχολόγο του σχολείου, κα Μαρία Ρούσσου.

Δηλώνω επίσης ότι θα συνεργαστώ με την παραπάνω ψυχολόγο και με τους εκπαιδευτικούς του
σχολείου σε θέματα και ζητήματα που αφορούν στη στήριξη του παιδιού μου.

Τηλέφωνα επικοινωνίας

Οικίας:

Κινητό μητέρας:

Κινητό πατέρα:

Ο/Η πατέρας/μητέρα

.....

...../...../2022

(Υπογραφή)

.....

(Ονοματεπώνυμο)