



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ
ΚΑΙ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΠΕΙΡΑΙΑ
1^ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΚΑΛΛΙΠΟΛΗΣ

Σχολικό έτος 2024-2025

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Οι κάτωθι υπογράφοντες και
πατέρας/κηδεμόνας και μητέρα αντίστοιχα του/της μαθητή/τριας
που φοιτά στην τάξη του σχολείου μας **δηλώνουμε υπεύθυνα ότι συμφωνούμε** το παιδί μας
να δεχθεί υποστήριξη και συμβουλευτική από την ψυχολόγο του σχολείου, κα Κουτσοσπύρου Βασιλική
ΠΕ23.

Δηλώνουμε επίσης ότι θα συνεργαστούμε με την παραπάνω ψυχολόγο και με τους εκπαιδευτικούς του
σχολείου σε θέματα και ζητήματα που αφορούν στη στήριξη του παιδιού μας.

Τηλέφωνα επικοινωνίας

Οικίας:

Κινητό μητέρας:

Κινητό πατέρα:

...../...../2024

Ο πατέρας

Η μητέρα

(Υπογραφή)

(Υπογραφή)

(Ονοματεπώνυμο)

(Ονοματεπώνυμο)