



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
&
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π.Ε. & Δ.Ε.
ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ Δ.Α.Ε ΠΕΙΡΑΙΑ
1^ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΚΑΛΛΙΠΟΛΗΣ

ΣΧΟΛ. ΕΤΟΣ: 2025-2026

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Οι κάτωθι υπογεγραμμένοι και
πατέρας και μητέρα / κηδεμόνας αντίστοιχα του/της μαθητή/τριας

που φοιτά στην τάξη του σχολείου μας **δηλώνουμε υπεύθυνα ότι συμφωνούμε** το παιδί μας να δεχθεί ατομική υποστήριξη και συμβουλευτική από την ψυχολόγο του σχολείου μας κα Μουντζούρη Ευδοκία ΠΕ23 Ψυχολόγων και την κοινωνική λειτουργό του σχολείου μας κα Τσικρίκου Κωνσταντίνα ΠΕ 30 Κοινωνικών Λειτουργών, στο πλαίσιο του προγράμματος κοινωνικοσυναισθηματικής ανάπτυξης και ενίσχυσης της ανθεκτικότητας των μαθητών.

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

Τηλέφωνα επικοινωνίας

Οικίας:

Κινητό μητέρας:

Κινητό πατέρα:

Ο πατέρας

Η μητέρα

...../...../ 2025

(Υπογραφή)

(Υπογραφή)

(Ονοματεπώνυμο)

(Ονοματεπώνυμο)