



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Δ' ΑΘΗΝΑΣ

9^ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ «Μάνος Χατζιδάκις»

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η....., γονέας/κηδεμόνας
του/της μαθητή/τριας....., που φοιτά
στην..... τάξη, δηλώνω υπεύθυνα ότι συμφωνώ το παιδί μου να δεχθεί ψυχολογική
υποστήριξη και συμβουλευτική από την κα Σωτηροπούλου Αδαμαντία-Ελευθερία,
ψυχολόγο του σχολείου για το σχολικό έτος 2022-2023.

...../...../202.....

Ο Γονέας

.....

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)