



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΠΕΡΙΦ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. & Δ.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. Δ' ΑΘΗΝΑΣ

6^ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

Πλατεία Βασ. Σοφίας, αρ. 1

Τ.Κ. 171 21 - Ν. Σμύρνη

Τηλ. - Fax: 2109334200

Email: mail@6dim-n-smyrn.att.sch.gr

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η γονέας, γονέας/κηδεμόνας
του/της μαθητή/τριας, που φοιτά
στην τάξη, δηλώνω υπεύθυνα ότι συμφωνώ το παιδί μου να δεχθεί ψυχολογική
υποστήριξη και συμβουλευτική από τον κ. Θωμά Νικολάου ψυχολόγο του σχολείου.

Νέα Σμύρνη,/...../2023

Ο Γονέας

.....
(ονοματεπώνυμο/υπογραφή)

Τηλέφωνα επικοινωνίας οικογένειας

Οικίας.....

Μητέρας.....

Πατέρα.....

Email.....

Σημ. Στην περίπτωση διαζευγμένων γονέων που έχουν από κοινού γονική
μέριμνα, απαιτείται ενυπόγραφη δήλωση και από τους δύο γονείς.