



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε. & Δ.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ  
Δ/ΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΠΕΙΡΑΙΑ  
34<sup>ο</sup> ΔΣ ΠΕΙΡΑΙΑ

**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 τον/την κ. .... , ψυχολόγο του  
σχολείου.

..... , ..... / ..... / 202...

**Ο Γονέας**

.....  
(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή)

**Τηλέφωνα επικοινωνίας κηδεμόνων**

Οικίας: .....

Κινητό μητέρας: .....

Κινητό πατέρα: .....

Email: .....