



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Δ' ΑΘΗΝΑΣ

7^ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΓΛΥΦΑΔΑΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η.....
με Αρ. Δελτίου Ταυτότητας, γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας
..... της τάξης του 7^{ου} Γυμνασίου Γλυφάδας,
δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στον/στην παραπάνω μαθητή/τρια, να πραγματοποιεί ατομικές
συναντήσεις με την Ψυχολόγο του σχολείου από έως

Ο/Η Δηλών/ούσα

Παρακαλείσθε να σημειώσετε έναν **αριθμό τηλεφώνου** επικοινωνίας σε περίπτωση που χρειαστεί