



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
ΠΕΡΙΦ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣΕΚΠ/ΣΗΣ ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ  
Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΧΑΪΑΣ  
**ΜΑΙΖΩΝΟΣ 156** ΠΑΤΡΑ - Τ.Κ. 26222  
ΤΗΛ: **2610322407** - **2610317866**  
e-mail: [mail@2gym-patras.ach.sch.gr](mailto:mail@2gym-patras.ach.sch.gr)

### *Έντυπο Συγκατάθεσης Γονέων/ Κηδεμόνων*

Αγαπητοί γονείς και κηδεμόνες,

Σας ενημερώνουμε ότι στο πλαίσιο της πράξης «Ενίσχυση και ενδυνάμωση της κοινωνικοσυναισθηματικής ανάπτυξης και ανθεκτικότητας των μαθητών μέσω του θεσμού Ψυχολόγου και του Κοινωνικού Λειτουργού» το σχολείο μας στελεχώθηκε με την ειδικότητα ψυχολόγου. Η ψυχολόγος κα Ανδριάνα Μαρκέζη θα βρίσκεται στο σχολείο κάθε Πέμπτη, 9.00-13.00.

Παρακαλούμε όπως δηλώσετε ανάλογα πιο κάτω:

Δηλώνω ότι αποδέχομαι να συνεργαστεί το παιδί μου με την ψυχολόγο του σχολείου εφόσον το επιθυμεί

Δηλώνω ότι αποδέχομαι το παιδί μου να εμπλακεί σε ομαδικές δραστηριότητες

Δηλώνω ότι δεν αποδέχομαι τίποτα από τα παραπάνω

Όνομα Παιδιού: .....

Υπογραφή Γονέα/ Κηδεμόνα: \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο Γονέα/ Κηδεμόνα: .....

Τηλέφωνο Γονέα/ Κηδεμόνα: .....