



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΓΙΟΥ ΣΤΕΦΑΝΟΥ						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

A) Τα στοιχεία μου είναι αληθή

B) Συναινώ ο μαθητής/η μαθήτρια

Να πραγματοποιήσει ατομικές συναντήσεις με την Ψυχολόγο και την Κοινωνική Λειτουργό στο χώρο του σχολείου κατά τη σχολική χρονιά 2022-2023.

(4)

Ημερομηνία: ... /... / 20...

Ο - Η Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΣΧΟΛΕΙΟ
 ΟΝΟΜΑ Δ/ΝΤΗ/ΝΤΡΙΑΣ
 ΤΗΛ ΣΧΟΛΕΙΟΥ
 e-mail

ΑΙΤΗΜΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΤΗΝ ΨΥΧΟΛΟΓΟ ΚΑΙ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟ
ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

ΓΙΑ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗ Ή ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ

Το αίτημα αφορά: ΝΕΟ ΑΙΤΗΜΑ ΓΟΝΕΑ
 ΕΝ ΕΞΕΛΙΞΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ – ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Στοιχεία επικοινωνίας

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ
Επώνυμο:	Όνοματεπώνυμο:
Όνομα:	Σταθερό τηλέφωνο:
Τάξη:	Κινητό τηλέφωνο:
ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΑΠΟ ΚΕΣΥ Ή ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ:	E-mail:
Πρόγραμμα Υποστήριξης (ΤΜΗΜΑ ΕΝΤΑΞΗΣ, ΠΣ-ΣΥΝ, ΕΒΓ, ΣΧΟΛΙΚΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ/ΤΡΙΑ, ΕΙΔΙΚΟ ΒΟΗΘΟ):	Ώρες επικοινωνίας:

***ΣΗΜ ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΓΟΝΕΑ:** Μαζί με την αίτηση απαιτείται συμπλήρωση και επισύναψη υπεύθυνης δήλωσης από τον αιτούντα γονέα όπου δηλώνει α) ότι τα στοιχεία του/της είναι αληθή και β) ότι επιτρέπει την υποστήριξη του παιδιού του/της από την ΕΔΥ. Στην περίπτωση που την επιμέλεια έχουν και οι δύο γονείς, απαιτείται συναίνεση και υπογραφή και από τους δύο.

Ο/Η αιτών/ούσα