

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογραφόμεν... γονέας-κηδεμόνας τ... μαθητ...
της..... τάξης

.....
δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετέχει σε συζήτηση με την
ψυχολόγο του Σχολείου κ. Γελέκη Ειρήνη.

Πειραιάς,...../...../..... 2014

Ο/Η Δηλ.....

.....
(υπογραφή)