|  |
| --- |
| ED |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ** |
|

|  |
| --- |
| **48ο Γυμνάσιο Αθηνών** |
| Δ/νση: | Μιχ. Κόρακα 44, 10445 |
| Τηλ: | 210 8320085 |
| Φαξ: | 210 8320085 |
| E-mail:Πληροφ: | **mail@48gym-athin.att.sch.gr**Γ.Μιχοπούλου |

 |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η ……………………………………., γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας ………………………………….., που φοιτά στην ……. Τάξη, δηλώνω υπεύθυνα ότι συναινώ στο να πραγματοποιήσει το παιδί μου συναντήσεις με τη Μουστάκα Έλλη, ψυχολόγο του σχολείου.

……………………., ….. / ….. / 202…

Ο Γονέας/κηδεμόνας

……………………..

*(υπογραφή)*