ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ

# ΠΡΟΣ

Τον κ. Διευθυντή του …ου…………… Σχολείου Δράμας

## Ο/Η Αιτών-Δηλών/Αιτούσα-Δηλούσα

# Τ… …………………………………….

Τ… ………………………………

Κατοίκου …………………………

Δ/νση κατοικίας:

Οδός:……………………………………..

Αριθμός:………………………………….

Τ.Κ. …………………

Τηλ.: ……………………………………..

Κιν:……………………………………….

Θέμα: «Συναίνεση για υποστήριξη και αξιολόγηση του παιδιού από την ΕΔΥ»

Δράμα, ….. ………………. 202

(ημερομηνία)

Ως γονέας-κηδεμόνας τ…. μαθητ… ………………………...…………………..

της …… τάξης του …..………...…………

Σχολείου Δράμας δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για το έργο της ΕΔΥ του…………………………..…..Σχολείου Δράμας συναινώ και εγκρίνω τη διερεύνηση, υποστήριξη και αξιολόγηση του παιδιού μου από το διεπιστημονικό προσωπικό της ΕΔΥ του σχολείου εντός του σχολικού ωραρίου, καθώς και τη συγκέντρωση πληροφοριών σχετικές με το παιδί μου για το διάστημα το οποίο θα φοιτά στο σχολείο μας. Σε περίπτωση που ως γονέας-κηδεμόνας στο μέλλον δεν επιθυμώ την παραπάνω υποστήριξη από την ΕΔΥ θα το δηλώσω εγγράφως στη διεύθυνση της σχολικής μονάδας.