

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ**

**2ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΞΥΛΟΚΑΣΤΡΟΥ**

**Νοταρά 34**

**Τ.Κ.: 20400, Ξυλόκαστρο**

**Τηλέφωνα: 27430 – 29087, 27430 - 29088**

**Fax: 27430 – 29089**

**e–mail:** **mail@2gym-xylok.kor.sch.gr**

**Ιστοσελίδα: http://2gym-xylok.kor.sch.gr**

**Ημερομηνία: ……. / ……. / 202….**

**Αριθ. Πρωτ.: …………………………..**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η …….……….……………………….………………………………………………….… γονέας/κηδεμόνας τ­….… μαθητ……… ……………………………………………………………………………… που φοιτά στην …….. τάξη του 2ου Γυμνασίου Ξυλοκάστρου,

**δηλώνω υπεύθυνα**

ότι συμφωνώ όπως το παιδί μου δεχθεί Υποστηρικτικές Υπηρεσίες Αγωγής και Εκπαίδευσης και τη σχετική Εκπαιδευτική Αξιολόγηση από τον/την εκπαιδευτικό του Τμήματος Ένταξης.

Δηλώνω επίσης, ότι θα συνεργαστώ σε θέματα και ζητήματα που αφορούν στη στήριξη του παιδιού μου στο σπίτι και θα προβώ στις απαραίτητες ενέργειες που σχετίζονται με την αναβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων προς το παιδί μου υπηρεσιών.

Ο γονέας/κηδεμόνας του παιδιού

…………………………………………………….

 (Υπογραφή)

……………………………………………………

 (Ονοματεπώνυμο)