|  |  |
| --- | --- |
| ED |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** |  |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ**  **Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ**  **ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**  **2o Κ.Ε.Σ.Υ. Β΄ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**  **(Κέντρο Εκπαιδευτικής & Συμβουλευτικής Υποστήριξης)**  Ταχ. Δ/νση : Κολοκοτρώνη 22  Τ.Κ., Πόλη : 56430, Σταυρούπολη, Θεσσαλονίκη  Πληροφορίες: Δέσποινα Παναγιωτίδου  Κουτσουμπός Στυλιανός  Τηλέφωνο : 2310250590  Ιστοσελίδα : [http://2kesy-v.thess.sch.gr](http://2kesy-v.thess.sch.gr/)  email: :mail@2kesy-v.thess.sch.gr | **ΠΡΟΣ** : **2Ο Κ.Ε.Σ.Υ .Β΄ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ**  **ΘΕΜΑ:** ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΣΤΟΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟ |

**ΑΙΤΗΣΗ –ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

**Ονοματεπώνυμο** **Γονέα/Κηδεμόνα**:………………………………………………......................

**Ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας**: ………………………………………………….

**Τηλέφωνα επικοινωνίας**: …..........…. (κινητό) & ………………………(σταθερό)

**e-mail επικοινωνίας**: ..............................................................................................

**Σχολείο φοίτησης μαθητή/τριας**: ………………………………………………..

**Τάξη φοίτησης**:……………

**Αίτημα**

Παρακαλώ να προβείτε στην παροχή υπηρεσιών Συμβουλευτικής στον Επαγγελματικό Προσανατολισμό για τον/την ………………………………………………………………………..μαθητή/τρια της…………………… Τάξης της σχολικής μονάδας……………………………

Συναινώ και αποδέχομαι η υπηρεσία σας να χρησιμοποιήσει όλα τα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων εργαλεία επαγγελματικού προσανατολισμού προκειμένου να αντληθούν χρήσιμες πληροφορίες για την πληρέστερη συμβουλευτική του/της ενημέρωση.

Επίσης, συναινώ στην εξ’ αποστάσεως συμβουλευτική συνεδρία μέσω πλατφόρμας τηλεκπαίδευσης και δηλώνω ότι δεν θα γίνει καμία οπτικοακουστική καταγραφή αυτής.

Ο ΓΟΝΕΑΣ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

(υπογραφή & ολογράφως)