|  |  |
| --- | --- |
| 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 22Τ.Κ., Πόλη : 56430, Σταυρούπολη, ΘεσσαλονίκηΠληροφορίες: Δέσποινα Παναγιωτίδου Κουτσουμπός ΣτυλιανόςΤηλέφωνο : 2310250590Ιστοσελίδα : [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)