**ΑΙΤΗΣΗ**

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Επώνυμο : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Όνομα : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ον. Πατέρα : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

E-mail : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Τηλέφωνο : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ταχ, Δ/νση : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Σχολείο : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Τάξη : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Τμήμα : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Θέμα:

**«Παροχή συμβουλευτικής υποστήριξης στον Επαγγελματικό Προσανατολισμό από τη Δ.Δ.Ε. Φωκίδας»**

*(Τόπος, Ημερομηνία)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Προς

Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Φωκίδας

*Ι. Γιδογιάννου 31,* ***Άμφισσα,*** *33 100*

## Δια

του

* Γυμνασίου με Λ.Τ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Μουσικού σχολείου Άμφισσας
* ΓΕ.Λ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ΕΠΑ.Λ. Άμφισσας

Παρακαλώ όπως υποστηρίξετε τον/την

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ονοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας)*

στα πλαίσια Συμβουλευτικής στον Επαγγελματικό Προσανατολισμό, και πιο συγκεκριμένα αναφορικά με:

* τα επαγγελματικά του/της ενδιαφέροντα
* τις εργασιακές του/της αξίες
* τις επαγγελματικές του/της αποφάσεις
* άλλο (προσδιορίστε): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(επιλέξτε με √ μία ή περισσότερες από τις παραπάνω δράσεις)*

Επιθυμώ η υποστήριξη να πραγματοποιηθεί:

* δια ζώσης
* εξ αποστάσεως

Δηλώνω υπεύθυνα ότι αφενός τυγχάνω γονέας / κηδεμόνας του/της μαθήτριας και αφετέρου δε συναινώ στην καταγραφή με οποιοδήποτε τρόπο ή μέσο της εξ αποστάσεως σύγχρονης διαδικτυακής συμβουλευτικής υποστήριξης.

Ο/Η αιτών/ούσα

*(Υπογραφή - Ονοματεπώνυμο)*