

ΑΙΤΗΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Επώνυμο : _____

Όνομα : _____

Ον. Πατέρα : _____

E-mail : _____

Τηλέφωνο : _____

Ταχ. Δ/ση : _____

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)