**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η υπογράφων …………………………………… , γονέας του/της μαθητή/τριας …………………………….. της τάξης …. δηλώνω υπεύθυνα ότι δέχομαι να δεχτεί συμβουλευτικές ή υποστηρικτικές υπηρεσίες από την ψυχολόγο του σχολείου.

Ο/Η Δηλών/ούσα