

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η ..... γονέας/κηδεμόνας  
του/της μαθητή/τριας .....που  
φοιτά στην .....τάξη του 2<sup>ου</sup> Δημοτικού Σχολείου Σκύδρας

δηλώνω υπεύθυνα

ότι συμφωνώ όπως το παιδί μου δεχθεί υποστηρικτικές υπηρεσίες αγωγής και  
εκπαίδευσης και τη σχετική εκπαιδευτική αξιολόγηση από τον/την  
εκπαιδευτικό του Τμήματος Ένταξης.

Δηλώνω επίσης ότι θα συνεργαστώ σε θέματα και ζητήματα που αφορούν τη  
στήριξη του παιδιού μου στο σπίτι και θα προβώ στις απαραίτητες ενέργειες  
που σχετίζονται με την αναβάθμιση της ποιότητας των παρεχόμενων προς το  
παιδί μου υπηρεσιών.

Σκύδρα, ...../...../.....

(ημερομηνία)

Ο γονέας/κηδεμόνας του παιδιού

.....

(Υπογραφή)

.....

(Ονοματεπώνυμο)