**Α Ι Τ Η Σ Η**

**Για ΕΞ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ**

**Ατομική Συμβουλευτική Συνεδρία**

**του/της** (ονοματεπώνυμο ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ)

………………………………………………………………

Διεύθυνση: ……………………………………………

………………………………………………………………

Τηλέφωνο 1: …………………………………………

Τηλέφωνο 2: ………………………………………...

E-mail: …………………………………………………..

**ΘΕΜΑ:**

«Ατομική Συμβουλευτική στον Επαγγελματικό Προσανατολισμό (Συ.Ε.Π.) μέσω πλατφόρμας τηλεκπαίδευσης»

Ημερομηνία: …………………………………

 **Προς το**

**1ο ΚΕΣΥ Β΄ Θεσσαλονίκης**

 **(Υπόψη εκπαιδευτικών Συ.Ε.Π.)**

Παρακαλώ να προβείτε στην παροχή υπηρεσιών Συμβουλευτικής στον Επαγγελματικό Προσανατολισμό για τον/τη μαθητή/τρια .......................................................

της ………….. τάξης της σχολικής μονάδας …………………………………………………………………………

Συναινώ στην εξ αποστάσεως **ατομική συμβουλευτική συνεδρία** μέσω πλατφόρμας τηλεκπαίδευσης (Webex Πανελληνίου Σχολικού Δικτύου Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων) και δηλώνω ότι δεν θα γίνει οπτικοακουστική καταγραφή με οποιονδήποτε τρόπο.

Στην εξ αποστάσεως συμβουλευτική συνεδρία δηλώνω ότι **θα λάβει/ουν μέρος** **αποκλειστικά**:

1. Ο/η Γονέας/Κηδεμόνας
2. Ο/η Μαθητής/τρια

(παρακαλώ κυκλώστε ένα από τα παραπάνω ή και τα δύο, ανάλογα με την περίπτωση)

**Ο/Η αιτών/αιτούσα**

Ονοματεπώνυμο: ……………………………………………

Ημερομηνία γέννησης: ……………………………………

 Αριθμός Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας: …

…………………………………………………………………………

……………………………………………

(Υπογραφή)