



Ημερομηνία:.....

ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2022-2023

ΑΔΕΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

Αγαπητέ/Αγαπητή,

Σας παρακαλώ να επιτρέψετε στον/στην/στους πιο κάτω μαθητή/τρια/τές να επισκεφθούν τον/την Καθηγητή/τρια ΣΕΑ κατά την διάρκεια της διδακτικής περιόδου.

Παρακαλώ να μην καταχωρηθεί απουσία στον/στην/στους πιο κάτω μαθητή/τρια/τές.

ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ

- | | |
|---------|-------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |

Ο χρόνος παραμονής του/της/τους στο γραφείο Συμβουλευτικής δεν μπορεί να προβλεφθεί εκ των προτέρων. Μπορεί να κυμανθεί από 10 λεπτά μέχρι και ολόκληρη την περίοδο (ή /και περιόδους) ανάλογα με το θέμα την συζήτησης.

Ευχαριστώ

.....

Υπογραφή Εκπαιδευτικού

.....

Καθηγητής/τρια ΣΕΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Βεβαιώνεται ότι ο/η/οι πιο πάνω μαθητή/τρια/τές επισκέφθηκαν τον/την καθηγητή/τρια ΣΕΑ από τις..... μέχρι τις

Παρακαλώ δεχτείτε τον/την/τους στην τάξη.

Ευχαριστώ.

.....

Καθηγητής/τρια ΣΕΑ