

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΕ ΔΡΑΣΕΙΣ ΠΙΛΟΤΙΚΟΥ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Αγαπητοί γονείς,

όπως σας έχουμε ήδη ενημερώσει, την τρέχουσα σχολική χρονιά το σχολείο μας είναι ένα από τα δεκαπέντε σχολεία της Αττικής που έχουν επιλεγεί και συμμετέχουν στο «Πιλοτικό πρόγραμμα ενδυνάμωσης/ενίσχυσης της ψυχικής ανθεκτικότητας παιδιών και εφήβων 2018-19».

Στο πλαίσιο της συνεργασίας αυτής, ψυχολόγοι της Εταιρίας Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας, θα επισκεφθούν το σχολείο μας το Φεβρουάριο και θα οργανώσουν δώωρα σεμινάρια ανά τμήμα, με σκοπό την ενδυνάμωση των νέων, ώστε να αυξήσουν την ψυχική ανθεκτικότητά τους και να ενισχύσουν την αυτοεκτίμησή τους, αποθαρρύνοντας φαινόμενα σωματικής και ψυχολογικής βίας και δημιουργώντας αίσθημα ασφάλειας και ελέγχου στη ζωή τους.

Οι δράσεις αυτές έχουν εγκριθεί από το Υπουργείο Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων και χρηματοδοτούνται από την περιφέρεια Αττικής.

Για το λόγο αυτό θα θέλαμε την έγκρισή σας για τη συμμετοχή του μαθητή/τριας στα σεμινάρια αυτά, τα οποία θα πραγματοποιηθούν μέσα στο ωρολόγιο πρόγραμμα του σχολείου.

Για κάθε πρόσθετη πληροφορία είμαστε στη διάθεσή σας.

Με εκτίμηση

Η Διευθύντρια  
Σμαράγδα Κόλλια

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Ο/Η .....  
κηδεμόνας ..... του ..... μαθητή/τριας  
.....  
.....

δέχομαι να συμμετάσχει στα σεμινάρια που θα διοργανωθούν από την εταιρεία Κοινωνικής Ψυχιατρικής και Ψυχικής Υγείας.

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)