**ΑΙΤΗΣΗ ΣΧΟΛΩΝ ΓΟΝΕΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| Έτος γέννησης |  |
| Διεύθυνση & Δημοτική Κοινότητα |  |
| Τηλέφωνο |  |
| Email |  |
| Οικογενειακή Κατάσταση |  |
| Εργασιακή Κατάσταση |  |
| Επίπεδο Εκπαίδευσης |  |
| Έχετε συμμετάσχει στο παρελθόν σε Σχολές Γονέων; | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| Παρακαλώ επιλέξτε **έως τρία** θέματα από την συγκεκριμένη θεματολογία | Οικογένεια και νέες μορφές. |  |
| Αδέλφια |  |
| Διαμόρφωση ορίων συμπεριφοράς στην οικογένεια. |  |
| Ενδοοικογενειακή βία. |  |
| Επιθετικότητα στο σχολείο. Γονεϊκή εμπλοκή και σχολείο. |  |
| Διαφυλικές σχέσεις. Σεξουαλική διαπαιδαγώγηση |  |
| Στερεότυπα. |  |
| Αναπηρία. |  |
| Νέες τεχνολογίες (τηλεόραση, ηλεκτρονικός υπολογιστής, κινητό τηλέφωνο) |  |
| Η οικογένεια σε κρίση: διαζύγιο-θάνατος. |  |
| Εξαρτήσεις |  |

|  |
| --- |
| Παιδιά |
| Α/Α | Φύλο παιδιού | Ηλικία παιδιού |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Θεσσαλονίκη, …/…/2024

Ο/Η αιτών/ούσα

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)