**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)