



1925

ATHENS COLLEGE

Hellenic-American Educational Foundation

Kindergarten • Elementary • Junior High • High

ATHENS COLLEGE • PSYCHICO COLLEGE • KINDERGARTEN J. M. CARRAS

Private High School
Psychico College**Πρόγραμμα Πρόσθετης Διδακτικής Στήριξης Year 1 IB DP 2022-2023****Academic Support Programme Schedule Year 1 IB DP 2022-2023**

Day	Time	Subject	Level
Tuesday	15:45-16:55	Biology	HL/SL
		English A	HL/SL
		English B	HL/
		Environmental Systems and Societies	SL
		Mathematics Analysis and Approaches	HL/SL
		Psychology	HL/SL
		Visual Arts / Open Studio	HL/SL
Thursday	15:45-16:55	Business & Management	HL/SL
		French B	SL
		History	HL
		Modern Greek A Literature	SL
		Physics	HL/SL
		Visual Arts / Open Studio	HL/SL
Friday	15:45-16:55	Chemistry	HL/SL
		Modern Greek A Language and Literature	HL/SL
		Physics	HL/SL
		Visual Arts / Open Studio	HL/SL
TBA		- Mathematics Applications and Interpretation	



ATHENS COLLEGE
Hellenic-American Educational Foundation
Kindergarten • Elementary • Junior High • High
ATHENS COLLEGE • PSYCHICO COLLEGE • KINDERGARTEN J. M. CARRAS

Private High School
Psychico College



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΘΕΤΗ ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΣΤΗΡΙΞΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η
γονέας/κηδεμόνας του/της
μαθητή/τριας του 1^{ου} έτους του Προγράμματος International Baccalaureate, δηλώνω υπεύθυνα ότι ο
γιος/η κόρη μου επιθυμεί να παρακολουθήσει τα εξής μαθήματα της Πρόσθετης Διδακτικής Στήριξης:

Τρίτη :

Πέμπτη :

Παρασκευή :

Ημερομηνία:

Υπογραφή γονέα:



ATHENS COLLEGE
 Hellenic-American Educational Foundation
 Kindergarten • Elementary • Junior High • High
 ATHENS COLLEGE • PSYCHICO COLLEGE • KINDERGARTEN J. M. CARRAS

1925

**Private High School
 Psychico College**



DECLARATION TO ATTEND ACADEMIC SUPPORT PROGRAMME

I, the undersigned

parent/guardian of, student of the 1st Year of the International Baccalaureate Diploma Programme, affirm that my son/daughter wishes to participate at the following Academic Support Programme classes:

Tuesday:

Thursday:

Friday:

Date:

Parent's/guardian's signature:

**ATHENS COLLEGE**

Hellenic-American Educational Foundation

Kindergarten • Elementary • Junior High • High

ATHENS COLLEGE • PSYCHICO COLLEGE • KINDERGARTEN J. M. CARRAS

1925

Private High School

Psychico College

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΩΝ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ**

ΤΡΙΤΗ	ΠΕΜΠΤΗ	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ
Β' ΛΥΚΕΙΟΥ	Β' ΛΥΚΕΙΟΥ	Β' ΛΥΚΕΙΟΥ
<ul style="list-style-type: none"> • Μαθηματική Σκέψη • Φιλοσοφική Σκέψη 	<ul style="list-style-type: none"> • Αρχαία Ελληνική Σκέψη • Αλγοριθμική Σκέψη • SAT Language 	<ul style="list-style-type: none"> • Υπολογιστική Σκέψη • SAT Math
Γ' ΛΥΚΕΙΟΥ	Γ' ΛΥΚΕΙΟΥ	Γ' ΛΥΚΕΙΟΥ
<ul style="list-style-type: none"> • Φιλοσοφική Σκέψη 		

AFTERNOON EXTRA-CURRICULAR ACTIVITIES AFTERNOON PROGRAMME

TUESDAY	THURSDAY	FRIDAY
Β' ΛΥΚΕΙΟΥ	Β' ΛΥΚΕΙΟΥ	Β' ΛΥΚΕΙΟΥ
<ul style="list-style-type: none"> • Mathematical thought • Philosophical thought 	<ul style="list-style-type: none"> • Ancient Greek thought • Algorithmic thought • SAT Language 	<ul style="list-style-type: none"> • Computational Thought • SAT Math
Γ' ΛΥΚΕΙΟΥ	Γ' ΛΥΚΕΙΟΥ	Γ' ΛΥΚΕΙΟΥ
<ul style="list-style-type: none"> • Philosophical thought 		



1925

ATHENS COLLEGE

Hellenic-American Educational Foundation

Kindergarten • Elementary • Junior High • High

ATHENS COLLEGE • PSYCHICO COLLEGE • KINDERGARTEN J. M. CARRAS

Private High School
Psychico College



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΩΝ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο/Η υπογράφ _____,
γονέας τ_____ μαθητ_____, ΠΟΥ
κατά το σχολικό έτος 2022-23 θα φοιτήσει στο 1^ο/2^ο έτος του IB DP, δηλώνω ότι επιθυμώ να
παρακολουθήσει ο γιος / η κόρη μου τις ακόλουθες δραστηριότητες του Προγράμματος
Απογευματινών Προαιρετικών Δραστηριοτήτων:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____ δηλ _____

Ημερομηνία

Σημείωση: Την παρούσα δήλωση μπορείτε να την αποστείλετε με email στην ηλεκτρονική
διεύθυνση egeorgoulas@athenscollege.edu.gr - κ. Ε. Γεωργούλιας).



AFTERNOON EXTRA-CURRICULAR ACTIVITIES PROGRAM

PARTICIPATION FORM

I the undersigned _____, parent
of 2022-2023 IB DP Year 1/2 student _____,
declare that my son/ daughter wishes to attend the following activities as part of the Extra-
curricular Activities Program:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Parent's Signature

Date

Note: You may send the above participation form electronically to Mr. E. Georgoulas at egeorgoulas@athenscollege.edu.gr .