

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

ΔΙΑΒΙΒΑΣΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ/ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΧΟΛ. ΜΟΝΑΔΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΕ & ΔΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

.....,/...../2024

Αρ. Εμπ. πρωτ.:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ /ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ.....

Σχολ. Μονάδα :

Κωδικός ΥΠΑΙΘΑ:

Ταχ. Δ/νση :

Τ.Κ. – Πόλη :

Πληροφορίες :

Τηλέφωνο :

ΠΡΟΣ :

Διεύθυνση/θμιας Εκπαίδευσης

.....

ΘΕΜΑ: «.....»⁽¹⁾

Παρακαλούμε να συμπληρωθούν όλα τα πεδία.

Σας υποβάλλουμε συνημμένα την με αρ. πρωτ. αίτηση του/της γονέα/έχοντος τη γονική μέριμνα ή εξουσιοδοτούμενου/ης⁽²⁾ από τον έχοντα τη γονική μέριμνα του μαθητή/τριας.

ΠΡΟΣΟΧΗ! Να μη διαγράφονται τα πεδία που δεν χρειάζονται να συμπληρωθούν

(2) Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση υποβολής της αίτησης κατόπιν «ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ».

Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτούντος:

Ιδιότητα Εξουσιοδοτούντος: γονέας ο έχων τη γονική μέριμνα φορέας έχων τη γονική μέριμνα

Ημ/νία Εξουσιοδότησης:/...../.....

Η Εξουσιοδότηση συμπληρώθηκε μέσω: Gov.gr Δημόσιας υπηρεσίας ΚΕΠ Αστυνομικής Αρχής

Στοιχεία Μαθητή/τριας

Επώνυμο: Όνομα

Πατρώνυμο: Μητρώνυμο:

Έτος γέννησης: Α.Μ. Μαθητή:

Τάξη και Τμήμα φοίτησης σχ. έτους 2023-2024: (πχ. Β'1)

Τάξη φοίτησης σχ. έτους 2024-2025 ⁽³⁾:

(3) ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Εφόσον ο μαθητής/τρια κρίθηκε «ΜΕΤΕΞΕΤΑΣΤΕΟΣ», τότε στην αναγραφή της τάξης για το 2024-25 θα περιγραφεί «ΜΕΤΕΞΕΤΑΣΤΕΟΣ» στην (Α', Β') τάξη (αφορά στην Β/θμια Εκπ/ση)
- Εφόσον ο μαθητής/τρια κρίθηκε για «ΕΠΑΝΑΦΟΙΤΗΣΗ», τότε στην αναγραφή της τάξης για το 2024-25 θα περιγραφεί «ΕΠΑΝΑΦΟΙΤΗΣΗ» στην (Α', Β', Γ'.....) τάξη. (αφορά Α/θμια & Β/θμια Εκπ/ση)

για τον/την οποίο/α **βεβαιώνουμε** ότι:

είναι εγγεγραμμένος/η και φοιτά στο σχολείο μας



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



- προσκομίστηκε γνωμάτευση ΚΕΔΑΣΥ ή ΕΔΕΑ, η οποία φυλάσσεται στο αρχείο του σχολείου και αντίγραφο αυτής επισυνάπτεται
- το ΑΔΥΜ του/της μαθητή/τριας είναι ενημερωμένο ανάλογα και προσκομίστηκε πρωτότυπη γνωμάτευση/βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου, την οποία επισυνάπτουμε (αφορά αιτήματα Σχολ. Νοσηλεύτη)
- συντάχθηκε παιδαγωγική έκθεση αξιολόγησης με αριθμ. εμπ. πρωτ..... και ημερομηνία
- διαβιάστηκε παιδαγωγική έκθεση αξιολόγησης στο οικείο ΚΕΔΑΣΥ με το αριθμ. εμπ. πρωτ. και ημερομηνία έγγραφο ή
- επισυνάπτεται παιδαγωγική έκθεση αξιολόγησης, με αριθμ. εμπ. πρωτ. και ημερομηνία για την περίπτωση ανανέωσης με γνωμάτευση από ΕΔΕΑ
- επισυνάπτεται «ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ» (εφόσον το αίτημα έχει γίνει από εξουσιοδοτούμενο)
- ο αριθμός μαθητών/τριών της σχολικής μονάδας (από myschool) είναι:
- Ιδρυμένο Τμήμα Ένταξης στη σχ. Μονάδα Ενεργό Τμήμα Ένταξης στη σχ. Μονάδα

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

ΦΟΡΕΑΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ (π.χ. ΚΕΔΑΣΥ, ΕΔΕΑ, ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ) :

Αρ. Πρωτ. : **Ημερομηνία:** (Έως 6 μήνες πριν την ημ/νία αίτησης για την περίπτωση αιτήματος για Σχολ. Νοσηλεύτη)

Χρόνος επαναξιολόγησης (Δεν συμπληρώνεται στις περιπτώσεις αιτημάτων για Σχολ. Νοσηλεύτη):.....

Στην ανωτέρω γνωμάτευση συμπεριλαμβάνεται σαφής αναφορά για στήριξη για το σχ. έτος 2024-2025 (για την περίπτωση αιτήματος για στήριξη από ΕΒΠ ή ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ): ΝΑΙ ΟΧΙ

Είδος εκπαιδευτικής ανάγκης (αν υπάρχει): ΕΝΓ Braille

ΕΓΚΡΙΣΗ-ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΣΧ. ΕΤΟΥΣ (2023-2024)

Είδος στήριξης:

- Παράλληλη Στήριξη
- ΕΒΠ
- ΣΧ. ΝΟΣ

Έγκριση στήριξης προηγούμενου σχολικού έτους: ΝΑΙ ΟΧΙ

Αρ. πρωτ. Υπουργικής Απόφασης έγκρισης:

Υλοποίηση στήριξης προηγούμενου σχολικού έτους: ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο/Η Διευθυντής/ντρια ή Προϊστάμενος/η της Σχ. Μονάδας

.....

Διευκρινίσεις επί του διαβιβαστικού :

(1) Στο θέμα αναγράφεται είτε :

- «Έγκριση νέας παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης» είτε
- «Έγκριση ανανέωσης παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης» είτε
- «Έγκριση υποστήριξης από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό» είτε
- «Έγκριση υποστήριξης από Σχολικό Νοσηλεύτη».



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

