



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ &
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ
ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ
ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ & ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
2^ο ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ Β' ΑΘΗΝΑΣ
Ταχ. Δ/ση: Λεωφ. Μεσογείων 372, 15341 Αγ. Παρασκευή
Πληροφορίες: Μαριάννα Χατζοπούλου
Τηλ.: 2106512513, e-mail:2kesyvath@sch.gr

ΑΙΤΗΜΑ

Αριθμός Προτεραιότητας:

Ημερομηνία.....

Αιτών.....

Παραπομπή.....

Παραλήπτης.....

Επώνυμο παιδιού:

Όνομα παιδιού:

Ημερομηνία γέννησης:.....

Δ/ση κατοικίας:.....

Πόλη:..... Τ.Κ.....

Τηλέφωνα: οικίας:

Κινητό Μητ.:

Κινητό Πατ.:

email:

Όνομα πατέρα:.....

Όνομα μητέρας:.....

Σχολείο φοίτησης:.....

Τάξη.....

Διευθυντής σχολείου:.....

Περιγραφή του αιτήματος:

.....
.....
.....
.....

ΑΙΤΗΜΑ ΠΡΟΣ 2^ο ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. Β' Αθήνας για:

Μαθησιακή αξιολόγηση		Τοποθέτηση σε εκπαιδευτικό πλαίσιο	
Προσαρμογή στο σχολικό περιβάλλον		Συνεκπαίδευση - ΑΜΕΑ σε κοινό σχολείο	
Κινητικότητα τυφλών		Παράλληλη Στήριξη	
Υποστήριξη στη σχολική μονάδα			

Πιθανές προηγούμενες ενέργειες – διαγνώσεις από το σχολείο του/της μαθητή/ήτριας, άλλους φορείς:

.....
.....
.....

Πρώτες πληροφορίες για τον/τη μαθητή/ήτρια:

Μαθησιακές δυσκολίες		Κινητικά προβλήματα	
Συναισθηματικές δυσκολίες		Προβλήματα όρασης	
Συμπεριφορά		Προβλήματα ακοής	
Σύνδρομο		Προβλήματα λόγου	

Έλαβα γνώση ότι το ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. υποχρεούται να επικοινωνήσει και να συνεργαστεί με το σχολείο του μαθητή/ήτριας βάσει του Νόμου 4823/03.08.2021, 4547/12.6.2018 και της Υ.Α. 211076/ΓΔ4,13/12/2018 (ΦΕΚ5614, Τεύχ. Β) Ενιαίος Κανονισμός λειτουργίας των Κέντρων Εκπαιδευτικής και Συμβουλευτικής Υποστήριξης (Κ.Ε.Σ.Υ.) και ειδικότερα καθήκοντα και αρμοδιότητες του προσωπικού τους. Επισημαίνεται ότι η αξιολογική έκθεση κοινοποιείται στη σχολική μονάδα του/της μαθητή/ήτριας και το παρόν αίτημα ενέχει θέση πρωτοκόλλου συνεργασίας μεταξύ των γονέων και της υπηρεσίας (αρθ.5 παρ.3 όπως αντικαθίσταται από το αρθρ.54 /4823/2021.)

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου δεν έχει εξεταστεί στο παρελθόν από ΚΕΔΔΥ, Κ.Ε.Σ.Υ., ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. και δεν διαθέτει Αριθμό Μητρώου από προηγούμενο υποβληθέν αίτημα στην υπηρεσία σας.

Το παρόν αίτημα κατατίθεται στην υπηρεσία του 2^{ου} ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. Β' Αθήνας κατόπιν σύμφωνης γνώμης και των δυο γονέων/κηδεμόνων του/της μαθητή/ήτριας

Ο γονέας/κηδεμόνας