

Αγαπητοί γονείς

Όσοι από εσάς επιθυμείτε να έχουν τα παιδιά σας τη δυνατότητα παρακολούθησης του Τμήματος Ένταξης τη φετινή σχολική χρονιά 2024-2025, τούτο μπορεί να πραγματοποιηθεί έχοντας ως απαραίτητη προϋπόθεση την προσκόμιση προς το σχολείο μας γνωμάτευσης **ΜΟΝΟ** από το ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ ή αριθμού πρωτοκόλλου σχετικής αίτησης δικής σας προς το συγκεκριμένο φορέα.

Η διαδικασία μπορεί να γίνει κάθε Δευτέρα 11:00 έως 15:00 και Παρασκευή 09:00 έως 13:00.

**Διεύθυνση ΚΕΔΑΣΥ: Αδριανού 26, 2<sup>ος</sup> όροφος**

**Τηλέφωνα: 2106028050 και 2106623107**

**email: mail@1kedasy-anatol.att.sch.gr**

Κατόπιν αυτού, απαιτείται Υπεύθυνη Δήλωση την οποία σας χορηγεί το σχολείο, μέσω της οποίας συναινείτε για την παρακολούθηση του Προγράμματος του Τμήματος Ένταξης από το παιδί σας.

Με εκτίμηση

Η Διευθύντρια του σχολείου σας

Λυμπεροπούλου Ευανθία

## ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΙΤΗΣΕΩΣ ΓΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ 1ο ΚΕΔΑΣΥ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Σας ενημερώνουμε ότι από **22/1/2024** αλλάζει η διαδικασία υποβολής αιτήματος από γονείς/κηδεμόνες για αξιολόγηση των παιδιών τους από την Υπηρεσία μας. Υπενθυμίζουμε ότι, σύμφωνα με την Παρ.3 του αρθρ. 53 του Ν.4823/2021, τα ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. δύνανται να αξιολογούν μαθητές που φοιτούν μέχρι και την Γ' τάξη Λυκείου όλων των τύπων και έως το δέκατο όγδοο (18) έτος της ηλικίας τους. Τα ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. δύνανται να αξιολογούν Ειδικές Μαθησιακές Δυσκολίες μαθητών που φοιτούν μέχρι και την Α' τάξη Λυκείου. Τα αιτήματα αξιολόγησης μαθητών/τριών θα γίνονται δεκτά μόνο δια ζώσης στο κτήριο που στεγάζεται το 1ο ΚΕΔΑΣΥ Ανατολικής Αττικής (2ος όροφος, Αδριανού 26, Κορωπί) τις παρακάτω ημέρες και ώρες:

Για Γυμνάσιο-Λύκειο: κάθε Τρίτη 11:00-15:00 & κάθε Πέμπτη 9:00-13:00

Για Δημοτικό: κάθε Δευτέρα 11:00-15:00 & κάθε Παρασκευή 9:00-13:00

Για Προνήπιο/Νήπιο: κάθε Δευτέρα 14:00-16:00, κάθε Τετάρτη 12:00-14:00 & κάθε Παρασκευή 9:00 -13:00

Η αίτηση θα συμπληρώνεται από τον έναν γονέα ή τον κηδεμόνα του/της μαθητή/τριας σε συνεργασία με μέλος του ΚΕΔΑΣΥ. Ο γονέας/κηδεμόνας οφείλει απαραίτητως να συνοποβάλλει εκτυπωμένα αντίγραφα των παρακάτω δικαιολογητικών:

1. Υπεύθυνη Δήλωση του ετέρου γονέα, όπου θα αναφέρεται ρητώς η συναίνεση του για την αίτηση και αξιολόγηση του/της μαθητή/τριας από το 1ο ΚΕΔΑΣΥ Ανατολικής Αττικής (<https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/ekdose-upeuthunes-deloses> ).
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
3. Αντίγραφο δελτίου ταυτότητας.
4. Αντίγραφα Ιατρικών Γνωματεύσεων, Παιδοψυχιατρικής εκτίμησης, Πιστοποιητικό αναπηρίας ΚΕΠΑ (εφόσον υπάρχουν).
5. Αντίγραφο προηγούμενης Γνωμάτευσης του ΚΕΣΥ/ΚΕΔΑΣΥ (εφόσον υπάρχει).
6. Αντίγραφο δείγματος γραπτού λόγου μαθητή/τριας.
7. Αντίγραφα βαθμολογιών προηγούμενων σχολικών ετών (Για μαθητές/τριες Δ/θμιας Εκπαίδευσης).

8. Θεραπευτική – Συμβουλευτική παρέμβαση: Αντίγραφο εκθέσεων θεραπευτών (εφόσον υπάρχουν).

9. Αντίγραφο Διαζευκτηρίου και Επιμέλειας τέκνων (σε περίπτωση διαζυγίου/διάστασης)

Κατά τη λήψη του αιτήματος, μέλος του ΚΕΔΑΣΥ θα παραδίδει στον γονέα/κηδεμόνα έγγραφο που θα απευθύνεται στη σχολική μονάδα φοίτησης του μαθητή με το οποίο θα ζητεί, μεταξύ άλλων, αντίγραφο πρακτικού της συνεδρίας του Συλλόγου Διδασκόντων, το οποίο περιλαμβάνει περιγραφική παιδαγωγική έκθεση σχετική με τη μαθησιακή επίδοση και συμπεριφορά του μαθητή/τριας, την οποία εισηγείται ο/η υπεύθυνος/η εκπαιδευτικός του τμήματος, ή/και του Τμήματος Ένταξης και των μελών της Ε.Δ.Υ., πιθανές άλλες παρατηρήσεις από το σύνολο των μελών του Συλλόγου Διδασκόντων καθώς και τα εκπαιδευτικά μέτρα που έχουν ληφθεί για την αντιμετώπιση των δυσκολιών του μαθητή/τριας και τα αποτελέσματα της εφαρμογής αυτών. Η υποβολή των παραπάνω από τη σχολική μονάδα προς στην Υπηρεσία μας, θα γίνεται υπηρεσιακά, με εμπιστευτική αλληλογραφία.