**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ ΤΟ 2ο ΚΕΔΑΣΥ ΑΧΑΪΑΣ**

Σας παρακαλούμε να αξιολογήσετε τον/ τη μαθητή/τρια:

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία μαθητή-τριας** | **Στοιχεία Γονέων-Κηδεμόνων** |
| Επώνυμο: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  | Όνομα: |  |
| Ημερ/νία Γέννησης: |  | Ταχ. Δ/νση: |  |
| Σχολική μονάδα: |  | Κιν. Τηλ. Πατέρα: |  |
| Τάξη Φοίτησης: |  | Κιν. Τηλ. Μητέρας: |  |
| Σχολικό Έτος: |  | Τηλ. Οικίας: |  |
|  |  | e-mail επικοινωνίας: |  |

**Η Αίτηση αφορά *(σημειώστε Χ)*:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1η αξιολόγηση |
|  | Επαναξιολόγηση (Μήνας/Έτος λήξης ισχύος προηγούμενης αξιολόγησης ………)  |
|  | Παράλληλη Στήριξη |
|  | Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό |

**Συναινούμε** το 2ο ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. Αχαΐας

* να αντλήσει πληροφορίες για τον/την μαθητή/τρια από το σχολείο ή και από άλλους φορείς, αν είναι απαραίτητο, προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία αξιολόγησης, παρέμβασης, υποστήριξης ή εισήγησης αντίστοιχα.
* να επισκεφτεί το σχολείο και να ανταλλάξει πληροφορίες με το εκπαιδευτικό προσωπικό.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:**

Σύμφωνα με το άρθρο 53 του ν. 4823/2021 που αντικαθιστά την παρ. 3 του άρθρου 4 του ν. 3699/2008 και τη με αρ. Πρωτ. 114766/Δ3/21-09-2022 διευκρινιστική εγκύκλιο του Υ.ΠΑΙ.Θ.Α *«****Τα ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. δύναται να αξιολογούν Ειδικές Μαθησιακές Δυσκολίες μαθητών που φοιτούν μέχρι και την Α’ τάξη Λυκείου όλων των τύπων, οι οποίοι δεν έχουν συμπληρώσει το δέκατο όγδοο (18ο ) έτος της ηλικίας τους****»*.

 Ημερομηνία: ………/………/202…

Ο/Η αιτών / αιτούσα

…………………………

**Συνημμένα κατατίθενται:** (Υπογραφή)

1. Υπεύθυνη Δήλωση γνησιότητας των δικαιολογητικών που υποβάλλονται (μέσω του [gov.gr](https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/ekdose-upeuthunes-deloses))
2. Απόφαση Κηδεμονίας (σε περίπτωση διαζυγίου)
3. Υπεύθυνη Δήλωση έτερου γονέα/κηδεμόνα ότι συναινεί για την αξιολόγηση (μέσω του [gov.gr](https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/ekdose-upeuthunes-deloses))
4. Άλλες αξιολογήσεις-γνωματεύσεις από δημόσιους ή ιδιωτικούς φορείς (εάν υπάρχουν)