

(Συμπληρώνεται από το ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ.)

Αρ.Πρωτ.:.....

Ημ/νία:.....

**ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ – ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ
ΑΠΟ ΤΟ ΚΕΔΑΣΥ Ν. ΒΟΙΩΤΙΑΣ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ
Επώνυμο:	Επώνυμο πατέρα:
Όνομα:	Όνομα πατέρα:
Ημερ/νία Γέννησης:	Επώνυμο μητέρας:
Σχολείο:	Όνομα μητέρας:
Τάξη:	Οικογ. κατάσταση:
Επαναφοίτηση (τάξη):	Επιμέλεια:
Φοίτηση σε Τμήμα Ένταξης (τάξη/εις):	Τηλέφωνα:
Πρόγραμμα Υποστήριξης: (Παιδαγωγικό/Θεραπευτικό/Ψυχοεκπαίδευση)	Διεύθυνση κατοικίας:
	E-mail:

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Γνωμάτευση ΚΕΔΑΣΥ ή Ιατροπαιδ/κού κέντρου (φορέας, ημερομηνία):
.....

Ιατρική γνωμάτευση (φορέας, ημερομηνία):
.....

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΓΙΑ: (Σημειώστε ένα από τα ακόλουθα)

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Μαθησιακές Δυσκολίες | <input type="checkbox"/> | Παράλληλη Στήριξη | <input type="checkbox"/> |
| Ειδικές Μαθησιακές Δυσκολίες | <input type="checkbox"/> | Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό | <input type="checkbox"/> |
| Τμήμα Ένταξης | <input type="checkbox"/> | Εύρεση Κατάλληλου Σχολικού Πλαισίου | <input type="checkbox"/> |
| Επαναξιολόγηση | <input type="checkbox"/> | | |
| Επαναξιολόγηση λόγω αλλαγής βαθμίδας | <input type="checkbox"/> | | |

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΥΣΚΟΛΙΩΝ:
.....
.....
.....

Υποβάλλει:.....

Παραλαμβάνει:

- Έλαβα γνώση ότι το ΚΕΔΑΣΥ, βάσει του κανονισμού λειτουργίας(211076/ΓΔ4/ΦΕΚ 5614/13-12-2018, άρθρο 3, παρ. 5) για τη διενέργεια της αξιολόγησης του/ της μαθητή / -τριας, του οποίου/ας υποβάλλεται το ανωτέρω αίτημα, ζητά από τη σχολική μονάδα:
 - αντίγραφο πρακτικού συνεδρίασης του Συλλόγου Διδασκόντων με τις παρατηρήσεις του συνόλου των μελών
 - Περιγραφική-Παιδαγωγική Έκθεση από τον/την εκπαιδευτικό της τάξης του/ της μαθητή/ -τριας.
 - Έκθεση της ΕΔΥ (εάν υπάρχει) με τα μέτρα που έχουν ληφθεί για την αντιμετώπιση των δυσκολιών του/ της μαθητή/ τριας και τα αποτελέσματα εφαρμογής αυτών (Βραχυχρόνιο Πρόγραμμα Παρέμβασης).Επίσης ότι το Σχολείο θα λάβει γνώση της αξιολογικής έκθεσης-γνωμάτευσης που το ΚΕΔΑΣΥ θα εκδώσει, μετά το πέρας της αξιολόγησης του μαθητή/ τριας.
- Σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 53 του ν. 4823 (ΦΕΚ.136/Α/3-8-2021), τα ΚΕΔΑΣΥ δύνανται να αξιολογούν Ειδικές Μαθησιακές Δυσκολίες μαθητών/τριών που φοιτούν μέχρι και στην Α΄ τάξη Λυκείου όλων των τύπων, οι οποίοι/ες δεν έχουν συμπληρώσει το δέκατο όγδοο (18ο έτος) της ηλικίας τους και η κατάθεση της αίτησης έχει γίνει μέχρι την 30^η Ιουνίου όταν ο/ η μαθητής/ τρια φοιτά στην Α΄ Λυκείου.
- Βεβαιώνω ότι τα στοιχεία που κατέθεσα με την αίτησή μου είναι γνήσια.

Ο αιτών

Ημερομηνία: / / 20....

Η αιτούσα

.....
(* Υπογραφή και ονοματεπώνυμο πατέρα ολογράφως)

.....
(* Υπογραφή και ονοματεπώνυμο μητέρας ολογράφως)