

ΑΙΤΗΣΗ**Του**

Ονοματεπώνυμο Γονέα/ Κηδεμόνα:

Επάγγελμα: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνα οικίας-εργασίας: _____

Ονοματεπώνυμο πατέρα _____

_____ Τηλ. _____

Ονοματεπώνυμο μητέρας: _____

_____ Τηλ. _____

Θέμα:

Αξιολόγηση	
Επανααξιολόγηση	
Αξιολόγηση εκπαιδευτή. αναγκών - δυσκολιών	
Αξιολόγηση άλλων αναγκών - δυσκολιών	
Τοποθέτηση/αλλαγή σχολικού πλαισίου	
Αλλαγή βαθμίδας	
Συμβουλευτική στον Επαγγ. Προσανατολισμό	
Εισήγηση για φοίτηση σε ειδική δομή	
Εισήγηση για Παράλληλη στήριξη	

Άλλο: _____

Με την παρούσα αίτηση δηλώνουμε ότι συμφωνούμε το ΚΕΣΥ Χανίων να αντλήσει πληροφορίες για τον/τη μαθητή/τρια από το σχολείο ή και από άλλους φορείς, αν είναι απαραίτητο, προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία αξιολόγησης, παρέμβασης, υποστήριξης ή εισήγησης, αντίστοιχα.

Ημερομηνία: _____

(Συμπληρώνεται από το ΚΕΣΥ)

Αρ. πρωτ./Ημ/νία παραλαβής: _____/ _____

Παραλήπτης: _____

Προς το**Κέντρο Εκπαιδευτικής και Συμβουλευτικής Υποστήριξης (Κ.Ε.Σ.Υ.) Χανίων**

Σας παρακαλούμε να αξιολογήσετε - υποστηρίξετε τον/την μαθητή/τρια (ονοματεπώνυμο)

Εξηγήστε τους λόγους: _____

Επιπλέον στοιχεία για μαθητή/τρια:

Σχολείο: _____

_____ Τηλ. σχολείου: _____

_____ Εκπαιδευτικός τάξης: _____

_____ Τάξη: _____

_____ Σχολ. Έτος: _____

_____ Ημερομηνία γέννησης: _____

_____ Μητρική γλώσσα: _____

Παρακολουθεί Τμήμα Ένταξης

Έχει Παράλληλη Στήριξη

Παρακολουθεί Τάξη Υποδοχής

Παρακολουθεί Ενισχυτική Διδασκαλία

Άλλες αξιολογήσεις γνωματεύσεις από δημόσια ή ιδιωτικά κέντρα: _____

Η αίτηση υποβάλλεται:

- Μετά από πρόταση του ΚΕΣΥ

- Μετά από πρότασης ΕΔΕΑΥ

- Μετά από πρόταση της Ομάδας Υποστήριξης του Σχολείου

- Με πρωτοβουλία του Γονέα/κηδεμόνα

Ο/Η αιτών/ούσα