

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ

Του/Της

(Ονοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα)

Επάγγελμα: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο οικίας: _____

Τηλέφωνο κινητό _____

Α.Δ.Τ./Διαβατήριο : _____

Θέμα:

Αξιολόγηση

Επαναξιολόγηση

Αξιολόγηση εκπ. αναγκών - δυσκολιών

Αξιολόγηση άλλων αναγκών -
δυσκολιών

Τοποθέτηση / αλλαγή σχολικού
πλαisiού

Αλλαγή σχολικής βαθμίδας

Συμβουλευτική στον Επαγγ. Προσ/λισμό

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 μαθητή/τρια από το σχολείο ή και από άλλους φορείς, αν είναι απαραίτητο, προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία αξιολόγησης, παρέμβασης, υποστήριξης ή εισήγησης αντίστοιχα. Επίσης συμφωνούμε το ΚΕΣΥ Χανίων να επισκεφτεί το σχολείο και να ανταλλάξει πληροφορίες με το εκπαιδευτικό προσωπικό.

Ημερομηνία: _____

(Συμπληρώνεται από το ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ.)

Αρ. Πρωτ./Ημερομ. παραλαβής: ____ / ____ - ____

Παραλήπτης:

Προς το

**Κέντρο Εκπαιδευτικής και Συμβουλευτικής
Υποστήριξης (ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ.) Χανίων**

Σας παρακαλούμε να αξιολογήσετε – υποστηρίξετε
Τον/την μαθητή/τρια _____

Εξηγήστε τους λόγους: _____

Επιπλέον στοιχεία για τον 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 ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ.

Μετά από πρόταση της ΕΔΕΑΥ

Μετά από πρόταση της Ομάδας
Υποστήριξης του σχολείου

Με πρωτοβουλία του Γονέα / Κηδεμόνα

Συνημμένα κατατίθενται:

- Φωτοτυπία Αστυν. Δελτ. Ταυτότητας
- Σε περίπτωση διαζυγίου Απόφαση Κηδεμονίας
- Άλλες αξιολογήσεις-γνωματεύσεις από δημόσιους ή ιδιωτικούς φορείς

Ο/Η αιτών/ούσα