

Άμφισσα, .....

Αρ. Πρωτ.:.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ- ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ**

Τηλεφωνική Επικοινωνία

Ημ. 1<sup>ης</sup> συνάντησης.....

Α. Α. Μαθητή.....

Επίθετο μαθητή/τριας:.....

Όνομα μαθητή/τριας :.....

Όνομα πατέρα:.....

Όνομα μητέρας:.....

Ημερομηνία Γέννησης: ...

Αίτηση για: 1η Αξιολόγηση

2<sup>η</sup> Αξιολόγηση

Τηλ. Επικοινωνίας:.....

Τόπος Διαμονής:.....

Σχολείο:..... Τάξη:.....

Ο/Η Εκπαιδευτικός:.....

Αίτημα για:.....

Συνεργασία με σχολείο:.....

Άτομο που έδωσε τα στοιχεία παραπομπής:.....

Αντιμετώπιση από άλλους φορείς και άλλες  
διαγνώσεις:.....

Σημειώσεις (αν υπάρχει επίσημη διάγνωση, άλλη αξιολόγηση κλπ):

.....

Άλλο:.....

.....

.....

Ο ΑΙΤΩΝ  
(πατέρας)

Η ΑΙΤΟΥΣΑ  
(μητέρα)

Υπογραφή

Υπογραφή