Αριθμός Πρωτοκόλλου:………………….

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΟΝΕΑ /ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

 **ΠΡΟΣ:** …………………………………………………(*ΣΧΟΛΕΙΟ*)

**Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα:**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: Παρακαλώ να αξιολογηθεί το παιδί

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: μου από το ΚΕΣΥ Καβάλας

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ & ΕΡΓΑΣΙΑΣ: και συναινώ στην αποστολή στοιχείων

ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ & ΠΑΤΕΡΑ από το σχολείο στο ΚΕΣΥ Καβάλας.

**Στοιχεία μαθητή/μαθήτριας:**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ & ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΣΧΟΛΕΙΟ:

ΤΑΞΗ:

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ: (ΚΕΔΔΥ, ΙΑΤΡΟΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ,ΙΔΙΩΤΗΣ ΕΙΔΙΚΟΣ, ΚΕΝΤΡΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ& ΚΑΜΜΙΑ)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ΚΑΒΑΛΑ: ……/……/201..

 ( Υπογραφή) Ο ΓΟΝΕΑΣ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΑΙΤΗΜΑ ΚΑΝΟΥΝ ΜΟΝΟ ΑΥΤΟΙ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΤΗΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ, ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ ΣΥΝΥΠΟΓΡΑΦΟΥΝ ΚΑΙ ΟΙ ΔΥΟ ΓΟΝΕΙΣ.