



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ  
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ  
ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ  
ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ  
(ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ) ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Ταχ.Δ/νση : Περδικάρη 1  
Ταχ.Κώδικας : 48100 Πρέβεζα  
Τηλ : 2682-3-62130  
Ηλ.Ταχυδρ. : [mail@kesy.pre.sch.gr](mailto:mail@kesy.pre.sch.gr)  
Ιστολόγιο : <https://blogs.sch.gr/kesypre>

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΟΝΕΩΝ- ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

### Στοιχεία αιτούντων

#### Στοιχεία πατέρα

Όνομα: .....

Επώνυμο: .....

Όνομα πατέρα: .....

ΑΔΤ ή Διαβατηρίου: .....

#### Στοιχεία μητέρας

Όνομα: .....

Επώνυμο: .....

Όνομα πατέρα: .....

ΑΔΤ ή Διαβατηρίου: .....

#### Στοιχεία επικοινωνίας

Τηλέφωνο πατέρα : .....

Τηλέφωνο μητέρας : .....

Email: .....

Διεύθυνση κατοικίας: .....

.....

Πόλη/ΤΚ: .....

#### Θέμα : ( X )

Αξιολόγηση

Επαναξιολόγηση

Επαναφοίτηση στο Νηπιαγωγείο

#### Η αίτηση υποβάλλεται μετά από : ( X )

Πρόταση του σχολείου

Πρωτοβουλία του γονέα

(Συμπληρώνεται από το ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ)

Πρέβεζα: ...../...../.....

Αρ.Εμπ.Πρωτ : .....

**ΠΡΟΣ: ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

(Δια μέσω του σχολείου .....  
.....)

Σας παρακαλούμε να αξιολογήσετε τον/την μαθητή/τρια

### (Στοιχεία μαθητή/τριας)

Όνομα : .....

Επώνυμο : .....

Ημερομηνία γέννησης : .....

Μητρική γλώσσα: .....

Σχολείο φοίτησης : .....

Τάξη : .....

Παρακολουθεί Τμήμα Ένταξης

Παρακολουθεί ενισχυτική Διδασκαλία

Έχει Παράλληλη Στήριξη  Έχει στήριξη από ΕΒΠ

### Υπάρχει προηγούμενη Γνωμάτευση ;

ΟΧΙ

ΝΑΙ . Φορέας έκδοσης .....

Ημερομηνία έκδοσης: .....

Δηλώνουμε ότι συμφωνούμε το ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ Πρέβεζας να συγκεντρώσει πληροφορίες από το σχολείο ή και από άλλους φορείς, αν είναι απαραίτητο, προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία αξιολόγησης, παρέμβασης, υποστήριξης ή εισήγησης, αντίστοιχα.

Ημερομηνία ...../...../.....

Οι αιτούντες

Υπογραφή πατέρα .....

Υπογραφή μητέρας .....