



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
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 ΚΕ.Δ.Δ.Υ/ΚΕ.Σ.Υ/ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ ;

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