

ΕΤΗΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΠΑΡΑΛΛΗΛΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ

Σχολικό έτος:
Δ/ση ή Γραφείο Εκπ/σης:

Επωνυμία Σχολικής Μονάδας:
Δ/ση, Περιοχή, Τ.Κ. :
Τηλέφωνο:
Φαξ :
e-mail :

	Όνοματεπώνυμο	Ειδικότητα	ΠΕ
Στοιχεία Διευθυντή ή Προϊσταμένου Σχολ. Μονάδας			
Στοιχεία Εκπαιδευτικού/ών Παράλληλης Στήριξης			

Όνομα μαθητή/τριας:
Ημερομηνία γέννησης:
Τάξη – τμήμα:
Γνωμάτευση (τι αναφέρει):
Φορέας γνωμάτευσης:

Ημερομηνία έναρξης του προγράμματος παράλληλης στήριξης:
Ημερομηνία λήξης του προγράμματος παράλληλης στήριξης:
Σύνολο διδακτικών ωρών που αφιερώθηκαν στο μαθητή/τρια (ανά εβδομάδα):
Σύνολο ημερών που δεν έγινε δυνατή η υλοποίηση του προγράμματος:
Σύνολο ημερών που ο μαθητής απουσίαζε για λόγους προσωπικούς:

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΡΓΟ

1. Αποτελέσματα πρώτης, αρχικής έκθεσης προόδου του μαθητή/τριας:

.....
.....
.....
.....
.....

2. Αποτελέσματα τελικής έκθεσης προόδου του μαθητή/τριας:

.....
.....
.....



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



.....
.....
.....

3. Υπήρξε Εξατομικευμένο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα (Ε.Ε.Π.) του μαθητή/τριας;
Ποιοι συμμετείχαν στη σύνταξη του Ε.Ε.Π; Εφαρμόστηκε το Ε.Ε.Π; από ποιους και πώς λειτούργησε;

.....
.....
.....
.....

4. Ο εκπαιδευτικός φάκελος του μαθητή (portfolio), που παραδίδεται στο Δ/ντή της Σχολικής Μονάδας από τον εκπαιδευτικό της Παράλληλης Στήριξης, εμπεριέχει:

.....
.....
.....
.....

5. Το πρόγραμμα της Παράλληλης Στήριξης, λειτούργησε ικανοποιητικά ή όχι και γιατί;

.....
.....
.....
.....

6. Σε ποιο επίπεδο ο μαθητής παρακολούθησε και κατάφερε να ανταποκριθεί στο Αναλυτικό Πρόγραμμα της τάξης του;

.....
.....
.....
.....

7. Καταθέστε και δικαιολογήστε την άποψη σας σχετικά με τη συνέχιση ή όχι της Παράλληλης Στήριξης κατά το επόμενο σχολικό έτος;

.....
.....
.....
.....

8. Αναφέρατε συνοπτικά ενδεικτικές προτάσεις για τη βελτίωση(γενικότερα) του προγράμματος της Παράλληλης Στήριξης:

.....
.....
.....
.....

.....
9. Άλλες παρατηρήσεις:

.....
.....
.....
.....
.....

10. Πως χαρακτηρίζετε τη συνεργασία σας με:

α. Γονείς:

.....
.....

β. Εκπαιδευτικούς της Σχολικής Μονάδας:

.....
.....

γ. Δ/ντή ή Προϊστάμενο της Σχολικής Μονάδας:

.....
.....

στ. ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ.:

.....
.....

ζ. Άλλους φορείς:

.....
.....

Ημερομηνία:

Ο Εκπ/κός
Της Παράλληλης Στήριξης
(υπογραφή, ονοματεπώνυμο)

Ο Δ/ντής ή Προϊστάμενος της Σχολικής Μονάδας
(υπογραφή, ονοματεπώνυμο, σφραγίδα)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

