

ΑΙΤΗΣΗ

(Συμπληρώνεται από το ΚΕΔΑΣΥ)

Αρ. πρωτ./Ημ/νία παραλαβής: ____ / ____ - ____ - ____

Παραλήπτης: _____

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας:

Ημερομηνία γέννησης: _____

Όνοματεπώνυμο πατέρα μαθητή/τριας:

Όνοματεπώνυμο μητέρας μαθητή/τριας:

Προς το

**Κέντρο Διεπιστημονικής Αξιολόγησης,
Συμβουλευτικής & Υποστήριξης (ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ.) Νάξου**

Σας παρακαλούμε να αξιολογήσετε - υποστηρίξετε
τον/την μαθητή/τρια (ονοματεπώνυμο)

Ποιος υποβάλλει την αίτηση;

πατέρας μητέρα

Άλλος κηδεμόνας. Ποιος; _____

Τηλέφωνα (σταθερά): _____

Κινητό πατέρα: _____

Κινητό μητέρας: _____

Δ/ση κατοικίας μαθητή/τριας: _____

Ηλ. Ταχυδρ. (e-mail): _____

Εξηγήστε τους λόγους:

.....

.....

Πρόσθετα στοιχεία για μαθητή/τρια:

Σχολείο: _____

Τάξη: _____ Σχολ. έτος: _____

Υπεύθυνος Εκπ/κός τάξης: _____

Τηλ. Σχολείου: _____

Θέμα αίτησης: (επιλέξτε όσα ταιριάζουν)

Αξιολόγηση δυσκολιών-αναγκών (για πρώτη φορά)

Επαναξιολόγηση δυσκολιών-αναγκών (λήγει η ισχύς της γνωμάτευσης)

Αξιολόγηση για επαναφοίτηση νηπίου

Αξιολόγηση για παροχή παράλληλης στήριξης

Αξιολόγηση για παροχή Ειδικού Βοηθ. Προσωπικού

Παιδαγωγική / ψυχοκοινωνική συμβ. υποστήριξη

Λογοθεραπεία

Άλλο θέμα: _____

Φοιτά σε Τμήμα Ένταξης

Έχει Παράλληλη Στήριξη

Φοιτά στην Τάξη Υποδοχής

Παρακολουθεί Ενισχυτική Διδασκαλία

Έχει ήδη γνωμάτευση από κάποιο φορέα

Αν έχει γνωμάτευση, από ποιον φορέα;

Υποβάλλοντας την παρούσα αίτηση συμφωνούμε το ΚΕΔΑΣΥ Νάξου να αντλήσει πληροφορίες από το σχολείο ή άλλους φορείς, αν είναι απαραίτητο, για την ολοκλήρωση της διαδικασίας αξιολόγησης ή υποστήριξης του/της μαθητή/τριας.

Η αίτηση υποβάλλεται:

- Με πρωτοβουλία του Γονέα/Κηδεμόνα

- Μετά από πρόταση του σχολείου

- Μετά από πρόταση του ΚΕΔΑΣΥ

Ημερομηνία: _____

Ο/Η αιτών/αιτούσα (υπογραφή):

Όνοματεπώνυμο: _____