

## ΑΙΤΗΣΗ

(Σημπληρώνεται από το ΚΕΣΥ)

Αρ. πρωτ. / Ημ/νία παραλαβής: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Παραλήπτης: \_\_\_\_\_

Του/ της

Όνοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα:

Επάγγελμα: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνα οικίας-εργασίας: \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο πατέρα

Τηλ. \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο μητέρας:

Τηλ. \_\_\_\_\_

## Θέμα Αιτήματος

Αξιολόγηση

Επαναξιολόγηση

Αξιολόγηση εκπαιδευτ. αναγκών - δυσκολιών

Αξιολόγηση άλλων αναγκών - δυσκολιών

Τοποθέτηση/ αλλαγή σχολικού πλαισίου

Αλλαγή βαθμίδας

Συμβουλευτική στον Επαγγ.

Προσανατολισμό

Εισήγηση για φοίτηση σε πλαίσιο ειδικής αγωγής και εκπαίδευσης

Εισήγηση για Παράλληλη στήριξη

Άλλο: \_\_\_\_\_

Ενημερώθηκα και συναινώ ότι: τα μέλη του Εκπαιδευτικού Προσωπικού του Κ.Ε.Σ.Υ. Χαλκιδικής, δύνανται να προβούν σε όλες τις περαιτέρω ενέργειες διερεύνησης - αξιολόγησης - υποστήριξης του παιδιού μου, όπως προβλέπεται από το Ν. 4547 και το άρθρο 3 παρ 5 του κανονισμού λειτουργίας των Κ.Ε.Σ.Υ.

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Προς το

Κέντρο Εκπαιδευτικής και Συμβουλευτικής Υποστήριξης (Κ.Ε.Σ.Υ.) ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

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

Εξηγήστε τους λόγους: \_\_\_\_\_

## Επιπλέον στοιχεία για μαθητή /τρια:

Σχολείο: \_\_\_\_\_

Τηλ. σχολείου: \_\_\_\_\_

Εκπαιδευτικός τάξης: \_\_\_\_\_

Τάξη: \_\_\_\_\_ Σχολ. έτος \_\_\_\_\_

Ημερομηνία γέννησης: \_\_\_\_\_

Μητρική γλώσσα: \_\_\_\_\_

Παρακολουθεί Τμήμα Ένταξης

Έχει Παράλληλη Στήριξη

Παρακολουθεί Τάξη Υποδοχής

Παρακολουθεί Ενισχυτική Διδασκαλία

Άλλες αξιολογήσεις γνωματεύσεις από δημόσια ή ιδιωτικά κέντρα: \_\_\_\_\_

## Η αίτηση υποβάλλεται:

- Μετά από πρόταση του ΚΕΣΥ

- Μετά από πρόταση της ΕΔΕΑΥ

- Μετά από πρόταση της Ομάδας Υποστήριξης του Σχολείου

- Με πρωτοβουλία του Γονέα/ κηδεμόνα

Ο/ Η αιτών/ ούσα