

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Α.Π.:.....

Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων

Επώνυμο πατέρα:
Όνομα πατέρα:
Επώνυμο μητέρας:
Όνομα μητέρας:
Διεύθυνση:
Περιοχή:
Τηλ.Οικ:..... Εργ:.....
Τηλ. κιν.πατέρα:.....
Τηλ.κιν.μητέρας:.....
E-mail.....
Αρ.Δελτ.Ταυτ.:.....

Στοιχεία Μαθητή

Επώνυμο:.....
Όνομα:
Ημερ.Γέννησης:.....
Σχολείο:.....
Τάξη:

Θέμα:

Αξιολόγηση
Επαναξιολόγηση
Αξιολόγηση εκπαιδευτικών αναγκών-δυσκολιών
Τοποθέτηση/αλλαγή σχολικού πλαισίου
Αλλαγή βαθμίδα
Συμβουλευτική στον Επαγγ.Προσανατολισμό
Εισήγηση για φοίτηση σε ειδική δομή
Εισήγηση για παράλληλη στήριξη
Αξιολόγηση άλλων αναγκών-δυσκολιών

Επισυναπτόμενα έγγραφα:

α).....
β).....
γ).....

Ο/Η Αιτ.....

(Όνομα ολογράφως)

Ελευσίνα, /.../ 20.....

(Υπογραφή)

ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ, ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ & ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Παρακαλώ να υποστηρίξετε και να εκτιμήσετε τον/την μαθητή/μαθήτρια:.....

Εξηγήστε τους λόγους:.....

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι:

α) Συμφωνώτο ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. Δυτ. Αττικής να αντλήσει πληροφορίεςγια το μαθητή/τρια από το σχολείο

ή και απόάλλους φορείς αν είναι απαραίητο, προκειμένονα ολοκληρωθεί η διαδικασία αξιολόγησης,παρέμβασης,υποστήριξης ή εισήγησης αντίστοιχα.

β)Ενημερώθηκα ότι η διαχείριση της αίτησης και η αξιολόγηση του μαθητή/τριας θα πραγματοποιηθεί μόνο μετά από επικοινωνία του ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υμε το σχολείο και αφού αποσταλούνυπηρεσιακά στο ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ.

i.Παιδαγωγική-Περιγραφική Έκθεση

ii.Πρακτικό Συλλόγου Διδασκόντων στο οποίο επισυνάπτονται και οι ενέργειες του σχολείου (εκτός των επαναξιολογήσεων).

γ) Ενημερώθηκα ότι η διακίνηση της αξιολογικής έκθεσης-γνωμάτευσης γίνεται με ευθύνη του γονέα / κηδεμόνα.