

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

Σας παρακαλώ να εξετάσετε τη δυνατότητα αξιολόγησης
του μαθητή / της μαθήτριας από την υπηρεσίας σας.

A. ΑΤΟΜΙΚΑ – ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ημερομηνία γέννησης μαθητή/τριας:

Όνοματεπώνυμο πατέρα:

Όνοματεπώνυμο μητέρας:

Δ/ση κατοικίας,..... περιοχή

Τηλέφωνα επικοινωνίας:,,

B. ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΜΑΘΗΤΗ/ ΤΗ ΜΑΘΗΤΡΙΑ

Σχολείο: τάξη:

Εκπ/κός τάξης:

Τμήμα Ένταξης: ΝΑΙ ΟΧΙ Εκπ/κός Τ.Ε.

Παρακολουθεί: Τάξη υποδοχής: ΝΑΙ ΟΧΙ

Ενισχυτική διδασκαλία: ΝΑΙ ΟΧΙ

Τηλ. σχολείου

Δ/ση περιοχή

Γ. ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

.....
.....

Δ. ΑΛΛΕΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ (ΚΕΣΥ/ΚΕΔΑΣΥ) - άλλοι αξιολογικοί φορείς - Ιατρικά δεδομένα

.....
.....

Δηλώνω επίσης ότι:

Συμφωνώ το ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. Λασιθίου να συλλέξει πληροφορίες για τον μαθητή τη μαθήτρια από
το σχολείο ή και από άλλους φορείς, αν είναι απαραίτητο, στο πλαίσιο της αξιολόγησης,
παρέμβασης, υποστήριξης ή εισήγησης.

Η αίτηση υποβάλλεται:

Ο γονέας/κηδεμόνας

- Μετά από πρόταση της ΕΔΕΑΥ

- Μετά από πρόταση της Ομάδας Εκπ/κής Υποστήριξης

- Με πρωτοβουλία του γονέα/κηδεμόνα

(Όνοματεπώνυμο & υπογραφή)