**Προς Κ.Ε.Σ.Υ ΛΑΣΙΘΙΟΥ (δια μέσου της σχολικής μονάδας) ΗΜ/ΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ …………….….**

(Παρακαλούμε τα στοιχεία των μαθητών/μαθητριών να συμφωνούν
με τα στοιχεία που έχουν καταχωριστεί στο myschool)

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ**

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

**Α. ΑΤΟΜΙΚΑ – ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Ημερομηνία γέννησης μαθητή/τριας: ………………………

Ονοματεπώνυμο πατέρα: ……………………………………………………..……………..…….…

Ονοματεπώνυμο μητέρας: ……………………………………………………………..……………

Δ/νση κατοικίας,…………………………………………… περιοχή …………………....……..…..

Τηλέφωνα επικοινωνίας: …………………, ………………………………, ………………..………

**Β. ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΜΑΘΗΤΗ/ ΤΗ ΜΑΘΗΤΡΙΑ**

Σχολείο: …………………………………………………..……………… τάξη: ..............................

Εκπ/κός τάξης: ……………………………………………………………………………….…….. …

|  |  |
| --- | --- |
| **Παρακολουθεί:** | Τμήμα Ένταξης: ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ Εκπ/κός Τ.Ε. …………………… |
| Τάξη υποδοχής: ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |
| Ενισχυτική διδασκαλία: ΝΑΙ □ ΟΧΙ □ |

Τηλ. & φαξ σχολείου …………………………………………………………..……….…………….

Δ/νση ………………………………………………… περιοχή ….……………...………….………

**Γ. ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Δ. ΑΛΛΕΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ (ΚΕ.Δ.Δ.Υ/Κ.Ε.Σ.Υ. - άλλοι αξιολογικοί φορείς - Ιατρικά δεδομένα)**

………………………………………………..…………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..………………………………..

Δηλώνω επίσης ότι:
Συμφωνώ το Κ.Ε.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:**- Μετά από πρόταση της ΕΔΕΑΥ □- Μετά από πρόταση της Ομάδας Εκπ/κής Υποστήριξης □- Με πρωτοβουλία του γονέα/κηδεμόνα □ | Ο γονέας/κηδεμόνας(Ονοματεπώνυμο & υπογραφή) |