

**ΑΙΤΗΣΗ**

(Συμπληρώνεται από το ΚΕΣΥ)

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

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας:

Ημερομηνία γέννησης: \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο πατέρα μαθητή/τριας:

Όνοματεπώνυμο μητέρας μαθητή/τριας:

**Ποιος υποβάλλει την αίτηση;**πατέρας  μητέρα 

Άλλος κηδεμόνας. Ποιος; \_\_\_\_\_

Τηλέφωνα (σταθερά): \_\_\_\_\_

Κινητό πατέρα: \_\_\_\_\_

Κινητό μητέρας: \_\_\_\_\_

Δ/ση κατοικίας μαθητή/τριας: \_\_\_\_\_

**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 συμβουλευτ. ψυχοκοινωνική στήριξη Συμβουλευτική στον Επαγγελματ. Προσανατολισμό 

Άλλο θέμα: \_\_\_\_\_

**Η αίτηση υποβάλλεται:**

- Με πρωτοβουλία του Γονέα/Κηδεμόνα
- Μετά από πρόταση του σχολείου
- Μετά από πρόταση του ΚΕΣΥ

**Προς το****Κέντρο Εκπαιδευτικής και Συμβουλευτικής  
Υποστήριξης (Κ.Ε.Σ.Υ.) Νάξου**Σας παρακαλούμε να αξιολογήσετε-υποστηρίξετε  
τον/την μαθητή/τρια (ονοματεπώνυμο)

Εξηγήστε τους λόγους: \_\_\_\_\_

**Πρόσθετα στοιχεία για μαθητή/τρια:**

Σχολείο: \_\_\_\_\_

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

Υπεύθυνος Εκπ/κός τάξης: \_\_\_\_\_

Τηλ. Σχολείου: \_\_\_\_\_

Φοιτά σε Τμήμα Ένταξης Έχει Παράλληλη Στήριξη Φοιτά στην Τάξη Υποδοχής Παρακολουθεί Ενισχυτική Διδασκαλία Έχει ήδη γνωμάτευση από κάποιον φορέα 

Αν έχει γνωμάτευση, από ποιον φορέα; \_\_\_\_\_

**Με την παρούσα αίτηση δηλώνουμε ότι συμφωνούμε το ΚΕΣΥ Νάξου να αντλήσει πληροφορίες για το μαθητή/τρια από το σχολείο ή και από άλλους φορείς, αν είναι απαραίτητο, προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία αξιολόγησης ή υποστήριξης, αντίστοιχα.**

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

**Ο/Η αιτών/αιτούσα:**  
(υπογραφή)