

**ΠΡΟΣ:**

**ΚΕ.Δ.Δ.Υ. Κέρκυρας**

**Κέρκυρα**

**Αίτηση**

Όνοματεπώνυμο γονέα / κηδεμόνα:

.....

.....

Διεύθυνση:.....

.....

Τηλέφωνα:.....

.....

Σας παρακαλούμε να αξιολογήσετε τον / την

(Όνοματεπώνυμο μαθητή / μαθήτριας):

.....

.....

Σχολείο:.....

Τάξη:.....

Ημερομηνία γέννησης: .....

**ΘΕΜΑ:**

- Εκπαιδευτική Αξιολόγηση
- Εκπαιδευτική Επαναξιολόγηση Ειδικής Μαθησιακής Δυσκολίας (Δυσλεξία, Δυσγραφία, Δυσορθογραφία, Δυσαριθμησία, Δυσαναγνωσία)
- Εκπαιδευτική Επαναξιολόγηση
- Λογοθεραπευτική Αξιολόγηση
- Φυσιοθεραπευτική Αξιολόγηση
- Συμβουλευτική

Είναι παραπομπή από το Σχολείο

Είναι παραπομπή από το Κ.Ψ.Υ.

Είναι παραπομπή από το Σχ. Σύμβουλο

**ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ:**

**α.** Τα στοιχεία της αίτησής μου είναι αληθή.

**β.** Ενημερώθηκα για τον τρόπο αξιολόγησης που ακολουθείται από το ΚΕ.Δ.Δ.Υ.

**γ. ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ ΣΥΝΑΙΝΕΙ ΚΑΙ Ο ΕΤΕΡΟΣ ΓΟΝΕΑΣ ΤΟΥ**

Κέρκυρα, .....

..... Αιτ.....

