|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Ονοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα:…………………………………………………………………………..Αρ. Δελτίου Ταυτότητας Γονέα/Κηδεμόνα:……………………………………………………………………….**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ:**Επώνυμο Μαθητή/τριας:………………………………………………………………………..Όνομα Μαθητή/τριας:………………………………………………………………………..Πατρώνυμο Μαθητή/τριας:……………………………………………………………………… Σχολείο που φοιτά:………………………………………………………………………Τάξη: …………………………………………………………..**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΊΑΣ:**Κινητό Τηλέφωνο: ……………………………………….Σταθερό Τηλέφωνο: ……………………………………Ενεργό email:………………………………………………………………………Διεύθυνση κατοικίας:…………………………………………………………………………Πόλη …………………………… ΤΚ…………………. Θέμα: **«Αίτηση αξιολόγησης από την Ε.Δ.Ε.Α Δυτικής Ελλάδας»**Ημερομηνία:…………………………………………………..\*Αναγράφετε το σκοπό της αίτησης, πχ. φοίτηση σε γενικό σχολείο με παράλληλη στήριξη, Τμήμα Ένταξης κτλ. | **ΠΡΟΣ** **ΕΙΔΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ (Ε.Δ.Ε.Α.) ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ****(μέσω της Περιφερειακής Διεύθυνσης Π/θμιας & Δ/θμιας Εκπ/σης Δυτικής Ελλάδα)**Παρακαλώ για την αξιολόγηση τ…… υιού/κόρης μου,…………………………………………………………………………του ………………………………………………………………….μαθητή/τριας της …………….. τάξης, του (σχολείο) ………………………………………………………………………………….από την **Ε.Δ.Ε.Α.,** σύμφωνα με το άρθρο 54 του Ν. 4823/2021, διότι διαφωνώ με την αριθμ. …………………………………. γνωμάτευση του ΚΕΔΑΣΥ………………….., αντίγραφο της οποίας υποβάλλω συνημμένα.Παρακαλώ όπως ληφθεί υπόψη των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης ότι επιθυμώ\*:…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Ο ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑΟνοματεπώνυμο και Υπογραφή Η Αίτηση αυτή επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης  |