

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1Γ

ΑΙΤΗΣΗ/ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

ΓΙΑ «ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΣΤΗΡΙΞΗ» ΑΠΟ ΣΧΟΛ.ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
ΓΟΝΕΑ /ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ* <i>Η ακρίβεια των στοιχείων μου μπορεί να ελεγχθεί από το αρχείο των υπηρεσιών (σχολ.Μονάδα, Δ/νση Εκπ/σης)</i>	Αρ. Πρωτ.:
ΕΠΩΝΥΜΟ:	Ημερομηνία:
ΟΝΟΜΑ:	ΠΡΟΣ Διεύθυνση Ειδικής Αγωγής & Εκπαίδευσης του Υπ. Παιδείας και Θρησκευμάτων
ΟΔΟΣ:	Διά του
ΑΡΙΘΜΟΣ: Τ.Κ.	(Ονομασία Σχ. Μονάδας)
ΠΕΡΙΟΧΗ:	
Τηλ. σταθ.:	
Τηλ. κινητό:	

*Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση υποβολής της αίτησης κατόπιν «ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ» .

Ονοματεπώνυμο Εξουσιοδοτούντος:

Ιδιότητα Εξουσιοδοτούντος: γονέας ☐ ο έχων τη γονική μέριμνα ☐ φορέας έχων τη γονική μέριμνα ☐

Ημ/νία Εξουσιοδότησης:/...../.....

Η Εξουσιοδότηση συμπληρώθηκε μέσω: Gov.gr ☐ Δημόσιας υπηρεσίας ☐ ΚΕΠ ☐ Αστυνομικής Αρχής

Παρακαλώ όπως προβείτε στις δέουσες ενέργειες αρμοδίως, για την έγκριση στήριξης από Σχολικό Νοσηλευτή του/της μαθητή/τριας του και της , έτος γέννησης , **που θα φοιτήσει κατά το σχολικό έτος 2023-2024⁽¹⁾** , στην τάξη, του (ονομασία Σχ. Μονάδας).

⁽¹⁾ **ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



- Εφόσον ο μαθητής/τρια έχει κριθεί «ΜΕΤΕΞΕΤΑΣΤΕΟΣ», τότε στην αναγραφή της τάξης για το 2023-24 θα περιγραφεί «ΜΕΤΕΞΕΤΑΣΤΕΟΣ στην (Α', Β') τάξη (αφορά στην Β/θμια Εκπ/ση).
- Στην περίπτωση που ο μαθητής/τρια κρίθηκε για «ΕΠΑΝΑΦΟΙΤΗΣΗ», τότε στην αναγραφή της τάξης για το 2023-24 θα περιγραφεί «ΕΠΑΝΑΦΟΙΤΗΣΗ σε (ΝΗΠΙΟ, Α', Β', Γ'.....) τάξη (αφορά Α/θμια & Β/θμια Εκπ/ση).

Παρακαλούμε να συμπληρωθούν όλα τα πεδία:

ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

ΦΟΡΕΑΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ (ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ)

Ημερομηνία: (Έως 6 μήνες πριν την ημ/νία αίτησης)

Αρ. Πρωτ. : ή Αριθμός «ραβδωτού κώδικα» (barcode)

.....(εφόσον έχει εκδοθεί μέσω ΗΔΙΚΑ)

Επισυνάπτω πρωτότυπη γνωμάτευση Δημόσιου Νοσοκομείου: ☐

ΑΔΥΜ

Στην περίπτωση αιτήματος για υποστήριξη από Σχολικό Νοσηλευτή, βεβαιώνω ότι το ΑΔΥΜ του τέκνου μου είναι αναλόγως επικαιροποιημένο και συμπληρωμένο ως προς τα προβλήματα υγείας και τις οδηγίες περιορισμών. ☐ ΝΑΙ

**ΕΓΚΡΙΣΗ-ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΣΧ. ΕΤΟΥΣ
(2022-2023)**

Είδος στήριξης:

- ☐ Παράλληλη Στήριξη
- ☐ ΕΒΠ
- ☐ ΣΧ. ΝΟΣ.

Έγκριση στήριξης προηγούμενου σχολικού έτους: ☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Υλοποίηση στήριξης προηγούμενου σχολικού έτους: ☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽¹⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ότι:

1. όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή ☐
2. **δεν** έχω κάνει αίτηση για άλλο είδος στήριξης της παρούσας εγκυκλίου με αρ. πρωτ. 62191/Δ3/2-6-2023 ☐
3. **έχω λάβει γνώση** των περιεχομένων της παρούσας εγκυκλίου και των περιγραφόμενων στην Ενότητα «Β. Γενικές Επισημάνσεις» του ΚΕΦ. Δ΄ της παρούσας εγκυκλίου ☐

⁽¹⁾ Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....
(Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

