

**Προς το Κέντρο Διεπιστημονικής Αξιολόγησης,  
Συμβουλευτικής και Υποστήριξης (ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ.)  
Κέρκυρας**

Σας παρακαλούμε να αξιολογήσετε – υποστηρίξετε  
τον/την

(Ονοματεπώνυμο μαθητή/τριας):

\_\_\_\_\_

Σχολείο:

\_\_\_\_\_

Τάξη:

\_\_\_\_\_

Ημερομηνία γέννησης:

\_\_\_\_\_

Παρατηρήσεις:

- Παραπομπή από:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ:**

1. Τα στοιχεία της αίτησής μου είναι αληθή.
2. Σύμφωνα με την ΥΑ211076/ΓΔ4/6-12-2018 ΦΕΚ5614/τ.Β/2018, (αρ.3, παρ.5) η διαδικασία αξιολόγησης, περιλαμβάνει Περιγραφική Παιδαγωγική Έκθεση από τη σχολική μονάδα φοίτησης σχετικά με το παιδί.
3. **ΔΕΝ ΕΧΩ ΛΑΒΕΙ Αξιολογική Έκθεση από την Ε.Δ.Ε.Α.**
4. Σύμφωνα με τον Ν.4823/2021 (αρ.53, παρ.5), η έκθεση αξιολόγησης-γνωμάτευσης και οι βασικοί άξονες του ΕΠΕ **κοινοποιούνται στη σχολική μονάδα φοίτησης από το ΚΕΔΑΣΥ**, εφόσον έχουν παραδοθεί πρώτα στους γονείς ή κηδεμόνες.
5. Σύμφωνα με τον Ν.4823/2021 (αρ.11, παρ.5), **το ΚΕΔΑΣΥ έχει τηναποκλειστική αρμοδιότητα** εισήγησης για την κατάταξη, εγγραφή, μετεγγραφή και φοίτηση στην κατάλληλη σχολική μονάδα των μαθητών με αναπηρία ή ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες, καθώς και για το κατάλληλο πλαίσιο εξατομικευμένης υποστήριξης, ήτοι παράλληλη στήριξη ή φοίτηση σε τμήμα ένταξης σε σχολική μονάδα της γενικής εκπαίδευσης.

**ΑΙΤΗΣΗ**

Ονοματεπώνυμο γονέα / κηδεμόνα:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Διεύθυνση:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Τηλέφωνα:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e-mail:

\_\_\_\_\_

Είμαι σε διάσταση ή διαζύγιο: ΝΑΙ ☐ / ΟΧΙ ☐

**Σε περίπτωση διάστασης ή διαζυγίου:**

Σύμφωνα με το άρθρο 1519 του Αστικού Κώδικα, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 12 του ν.4800/21, ορίζεται: «Όταν η επιμέλεια ασκείται από τον έναν γονέα ή έχει γίνει κατανομή της μεταξύ των γονέων, οι αποφάσεις για την ονοματοδοσία του τέκνου, για το θρήσκευμα, για ζητήματα της υγείας του, εκτός από τα επείγοντα και τα εντελώς τρέχοντα, καθώς και **για ζητήματα εκπαίδευσης που επιδρούν αποφασιστικά στο μέλλον του, λαμβάνονται από τους δύο γονείς από κοινού**».

**ΘΕΜΑ:**

|                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Εκπαιδευτική Αξιολόγηση         |
| <input type="checkbox"/> | Εκπαιδευτική Επαναξιολόγηση     |
| <input type="checkbox"/> | Λογοθεραπευτική Αξιολόγηση      |
| <input type="checkbox"/> | Φυσιοθεραπευτική Αξιολόγηση     |
| <input type="checkbox"/> | Εργοθεραπευτική Αξιολόγηση      |
| <input type="checkbox"/> | Συμβουλευτική Υποστήριξη        |
| <input type="checkbox"/> | Νοομετρική εκτίμηση για ΚΕ.Π.Α. |

Κέρκυρα,

\_\_\_\_\_

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ