|  |  |
| --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗΕπώνυμο: ……………………………………….Όνομα: ………………………………………….Δ/νση: …………………………………………..Τηλ. Σταθερό: …………………………………..Κινητό: …………………………………………E-mail: ………………………………………….Ημ/νια επικοινωνίας ……………………………\*Η αξιολόγηση του γιου/ της κόρης μου γίνεται σύμφωνα με τις Υπουργικές Αποφάσεις (Γ6/4494/2001) και (Γ6/28911/2006), ό που προβλέπεται η αναζήτηση από τη σχολική μονάδα περιγραφική παιδαγωγική έκθεση σχετικά με τη μαθησιακή επίδοση και συμπεριφορά του μαθητή. | Ημ/νία ………………………………………….Α.Π.: ……………………………………………Α.Μ.: ………………………………………….**προς:****Κ.Ε.Σ.Υ. Πιερίας**Παρακαλώ να γίνει δεκτό το αίτημά μου για την αξιολόγηση / επαναξιολόγηση του γιου μου / της κόρης μου ……………………………….. …………………………………………….…..του (ον. Πατέρα) …………………………………ηλικίας ………….. ετών, που φοιτά στην …….τάξη του ……………………………………….…………………………………………….……* Έχω την γονική επιμέλεια και κηδεμονία του παιδιού.
* Σας επιτρέπω να επικοινωνήσετε, αν χρειαστεί για τις ανάγκες της αξιολόγησης του παιδιού, με άλλο ιατροπαιδαγωγικό κέντρο ή υπηρεσία / ιδιωτικό φορέα
1. ………………………………………….
2. ………………………………………….
3. ………………………………………….

Κατερίνη, / /20………………………………Υπογραφή γονέα / κηδεμόνα |