

## Προς το 1ο Κ.Ε.Σ.Υ. Α΄ Θεσσαλονίκης

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑ

Ημερομηνία επικοινωνίας

Όνομα

Επίθετο

Όνομα πατέρα

Όνομα μητέρας

Ημερομηνία γέννησης

Φύλο

Αγόρι

Κορίτσι

Διεύθυνση κατοικίας

Τηλέφωνο οικίας

Τηλέφωνο εργασίας

Κινητό πατέρα

Κινητό μητέρας

Σχολική μονάδα φοίτησης

Τηλέφωνο

Τάξη φοίτησης

Στην παρούσα φάση  
υποστηρίζεται

Τμήμα Ένταξης  
ΕΒΠ

Παράλληλη στήριξη

ΑΙΤΗΜΑ

Αξιολόγηση  
Παράλληλη στήριξη  
Απαλλαγή γραπτών εξ.

Επαναξιολόγηση

ΕΒΠ

Προηγούμενη διάγνωση

Παρατηρήσεις