

Προς το 1ο ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. Α΄ Θεσσαλονίκης

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑ

Ημερομηνία επικοινωνίας

Όνομα μαθητή / μαθήτριας

Επίθετο μαθητή / μαθήτριας

Όνοματεπώνυμο πατέρα

Όνοματεπώνυμο μητέρας

Ημερομηνία γέννησης μαθητή / μαθήτριας

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

Παράλληλη στήριξη

ΕΒΠ

ΑΙΤΗΜΑ:

Αξιολόγηση

Επαναξιολόγηση

Παράλληλη στήριξη

ΕΒΠ

Απαλλαγή γραπτών εξ.

Προηγούμενη διάγνωση: ΝΑΙ ΟΧΙ

ΦΟΡΕΑΣ

Παρατηρήσεις:.....

.....

.....

.....