

**Α Ι Τ Η Σ Η / ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
**για ατομική αξιολόγηση μαθητή/τριας**  
σύμφωνα με το άρθρο 11, παρ 7, α του Ν.4823/2021

**ΠΡΟΣ: ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. ΦΛΩΡΙΝΑΣ**

των (στοιχεία γονέων – κηδεμόνων):

Παρακαλώ να αξιολογήσετε τον/τη μαθητή/τρια

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

.....

ΟΝΟΜΑ: .....

που φοιτά στο .....

ΑΡΙΘ. ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: .....

στην ..... τάξη για διερεύνηση:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

A. πιθανών ειδικών εκπαιδευτικών αναγκών ☐

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

B. ή/και άλλων δυσκολιών ψυχοκοινωνικού τύπου ☐

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΑΡΙΘ. ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

Επίσης **δηλώνω υπεύθυνα** ότι έχω λάβει γνώση των εξής:

**A)** Τα ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. διενεργούν ατομικές αξιολογήσεις και εκδίδουν αξιολογικές εκθέσεις – γνωματεύσεις σύμφωνα με τις παρ. 1, 3, 7 και 8 του άρθρου 11 του Ν. 4823/2021.

**B)** Σύμφωνα με την Υ.Α. αρ. 211076/ΓΔ4/13-12-2018 (άρθρ. 4, παρ. 6) μετά το πέρας της διαδικασίας αξιολόγησης του μαθητή/τριας συντάσσεται έκθεση αξιολόγησης - γνωμάτευση η οποία χορηγείται στους γονείς ή κηδεμόνες του/της. Η διακίνηση της έκθεσης αξιολόγησης-γνωμάτευσης προς τη σχολική μονάδα ή σε άλλους φορείς γίνεται με ευθύνη των γονέων ή κηδεμόνων.

**Γ)** Σε κάθε ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. τηρείται αρχείο που περιλαμβάνει τους ατομικούς φακέλους των μαθητών/τριών που αξιολογούνται σε ασφαλή χώρο με ευθύνη του/της Προϊσταμένου/ης του ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. σύμφωνα με την Υ.Α. αρ. 211076/ΓΔ4/13-12-2018 (άρθρ. 5, παρ. 1).

**Δ)** Σε περίπτωση που το τέκνο μου **φοιτά στη Β΄ ή Γ΄ τάξη Λυκείου** όλων των τύπων και επιθυμώ να καταθέσω αίτηση σε μεταγενέστερες ημερομηνίες από τις καθορισμένες, οφείλω να γνωρίζω ότι σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, το ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. δεν δύναται να προβεί σε έκδοση αξιολογικής έκθεσης για **ειδικές μαθησιακές δυσκολίες** και κατ' επέκταση να προτείνει διαφορετικό τρόπο αξιολόγησης στις εξετάσεις. (παρ. 3 του άρθρου 4 του Ν.3699/2008 (Α' 199), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει (άρθρο 53 του Ν.4823/2021)

Φλώρινα: ...../...../202.....

**Συνημμένα έγγραφα για την ατομική αξιολόγηση:**

1. Φωτογραφία τύπου ταυτότητας
2. Αντίγραφο Ατομικού Βιβλιαρίου Υγείας παιδιού
3. Αντίγραφο ελέγχου προόδου παιδιού
4. Αντίγραφα γραπτών κειμένων - τετραδίων ασκήσεων παιδιού
5. Αντίγραφα ιατρικών ή άλλων γνωματεύσεων

**Ο αιτών & δηλών**

**Η αιτούσα & δηλούσα**

.....

.....

(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)

(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)