

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1B

ΑΙΤΗΣΗ/ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

ΓΙΑ «ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΣΤΗΡΙΞΗ» ΑΠΟ ΕΙΔ.ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (ΕΒΠ)

<p>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ/ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ*</p> <p><i>Η ακρίβεια των στοιχείων μου μπορεί να ελεγχθεί από το αρχείο των υπηρεσιών (σχολ.Μονάδα, Δ/ση Εκπ/σης)</i></p> <p>ΕΠΩΝΥΜΟ:</p> <p>ΟΝΟΜΑ:</p> <p>ΟΔΟΣ:</p> <p>ΑΡΙΘΜΟΣ: Τ.Κ.</p> <p>ΠΕΡΙΟΧΗ:</p> <p>Τηλ. σταθ.:</p> <p>Τηλ. κινητό:</p>	<p>Αρ. Πρωτ.:</p> <p>Ημερομηνία:</p> <p>ΠΡΟΣ</p> <p>1. Διεύθυνση Ειδικής Αγωγής & Εκπαίδευσης του Υπ. Παιδείας και Θρησκευμάτων</p> <p>2. ΚΕΔΑΣΥ/ ΕΔΕΑ.....</p> <p>Διά του (Ονομασία Σχ. Μονάδας)</p>
---	---

*Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση υποβολής της αίτησης κατόπιν «ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ» .

Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτούντος:

Ιδιότητα Εξουσιοδοτούντος: γονέας ο έχων τη γονική μέριμνα φορέας έχων τη γονική μέριμνα

Ημ/νία Εξουσιοδότησης:/..... /.....

Παρακαλώ όπως προβείτε στις δέουσες ενέργειες αρμοδίως, για την έγκριση στήριξης από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό του/της μαθητή/τριας του και της , έτος γέννησης , **που θα φοιτήσει κατά το σχολικό έτος 2023 - 2024⁽¹⁾** στην τάξη , του(ονομασία Σχ. Μονάδας).

⁽¹⁾ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Εφόσον ο μαθητής/τρια έχει κριθεί «ΜΕΤΕΞΕΤΑΣΤΕΟΣ», τότε στην αναγραφή της τάξης για το 2023-24 θα περιγραφεί «ΜΕΤΕΞΕΤΑΣΤΕΟΣ στην (Α', Β') τάξη (αφορά στην Β/θμια Εκπ/ση).
- Στην περίπτωση που ο μαθητής/τρια κρίθηκε για «ΕΠΑΝΑΦΟΙΤΗΣΗ», τότε στην αναγραφή της τάξης για το 2023-24 θα περιγραφεί «ΕΠΑΝΑΦΟΙΤΗΣΗ σε (ΝΗΠΙΟ, Α', Β', Γ') τάξη (αφορά Α/θμια & Β/θμια Εκπ/ση)

Παρακαλούμε να συμπληρωθούν όλα τα πεδία:

ΕΙΔΟΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ

- Νέο αίτημα στήριξης από **ΕΒΠ** (σύμφωνα με την εγκύκλιο)
- Ανανέωση αιτήματος στήριξης από **ΕΒΠ** (σύμφωνα με την εγκύκλιο)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ / ΕΙΣΗΓΗΣΗ

ΦΟΡΕΑΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ/ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ : ΚΕΔΑΣΥ

Αρ. Πρωτ. : Ημερομηνία:

Χρόνος επαναξιολόγησης:

Επισυνάπτω αντίγραφο της ανωτέρω γνωμάτευσης ΚΕΔΑΣΥ ή ΕΔΕΑ

Εφόσον για την έκδοση της γνωμάτευσης του ΚΕΔΑΣΥ έχει κατατεθεί έγγραφο «Γνωστοποίησης Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας» (ΚΕΠΑ/ΑΥΕ*):

1. Αριθμός επιτροπής και ημερομηνία:
2. Α.Μ. ΚΕΠΑ/ΑΥΕ*:
3. ΛΗΞΗ ΙΣΧΥΟΣ:

* Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές Πιστοποίησης Αναπηρίας της παρ. 2 του άρθ. 17 του ν.4058/2012 (Α' 63)

ΕΓΚΡΙΣΗ-ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΣΧ. ΕΤΟΥΣ (2022-2023)

Είδος στήριξης:

Παράλληλη Στήριξη

ΕΒΠ

ΣΧ. ΝΟΣ.

Έγκριση στήριξης προηγούμενου σχολικού έτους: ΝΑΙ ΟΧΙ

Υλοποίηση στήριξης προηγούμενου σχολικού έτους: ΝΑΙ ΟΧΙ



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽¹⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ότι:

1. όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή
2. **δεν** έχω κάνει αίτηση για άλλο είδος στήριξης της παρούσας εγκυκλίου με αρ. πρωτ 62191/Δ3/2-6-2023
3. **έχω λάβει γνώση** των περιεχομένων της παρούσας εγκυκλίου και των περιγραφόμενων στην Ενότητα «Β. Γενικές Επισημάνσεις» του ΚΕΦ. Δ΄ της παρούσας εγκυκλίου

⁽¹⁾ Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

Ο/Η Αιτών/ούσα



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

