



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ, ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

1^ο ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Ταχ. Δ/ση : Αδριανού 26, Κορωπί
Τ.Κ. : 19400
Πληροφορίες : Σαρίδου Χρυσάνθη
Τηλ. : 210 6028050
E-mail : mail@1kedasy-anatol.att.sch.gr

Κορωπί, 15/1/2024

Αρ. Πρωτ.: 84

ΠΡΟΣ: Σχολικές μονάδες αρμοδιότητας

ΚΟΙΝ 1. ΠΔΕ Αττικής
2. ΔΠΕ & ΔΔΕ Ανατολικής Αττικής
3. 5^ο ΠΕΚΕΣ Αττικής

ΘΕΜΑ: «Διαδικασία υποβολής αιτήματος αξιολόγησης από την Υπηρεσία μας

Σας ενημερώνουμε ότι από **22/1/2024** αλλάζει η διαδικασία υποβολής αιτήματος από γονείς/κηδεμόνες για αξιολόγηση των παιδιών τους από την Υπηρεσία μας. Υπενθυμίζουμε ότι, σύμφωνα με την Παρ.3 του αρθρ. 53 του Ν.4823/2021, τα ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. δύνανται να αξιολογούν μαθητές που φοιτούν μέχρι και την Γ' τάξη Λυκείου όλων των τύπων και έως το δέκατο όγδοο (18) έτος της ηλικίας τους. Τα ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. δύνανται να αξιολογούν Ειδικές Μαθησιακές Δυσκολίες μαθητών που φοιτούν μέχρι και την Α' τάξη Λυκείου.

Τα αιτήματα αξιολόγησης μαθητών/τριών θα γίνονται δεκτά μόνο δια ζώσης στο κτήριο που στεγάζεται το 1^ο ΚΕΔΑΣΥ Ανατολικής Αττικής (2ος όροφος, Αδριανού 26, Κορωπί) τις παρακάτω ημέρες και ώρες:

Αν ο/η μαθητής/τρια φοιτά σε:	Ημέρα	Ώρες
Γυμνάσιο-Λύκειο	Τρίτη	11:00-15:00
	Πέμπτη	9:00-13:00
Δημοτικό	Δευτέρα	11:00-15:00
	Παρασκευή	9:00-13:00
Προνήπιο/Νήπιο	Δευτέρα	14:00-16:00
	Τετάρτη	12:00-14:00
	Παρασκευή	9:00 -13:00

Η αίτηση θα συμπληρώνεται από τον έναν γονέα ή τον κηδεμόνα του/της μαθητή/τριας σε συνεργασία με μέλος του ΚΕΔΑΣΥ. Ο γονέας/κηδεμόνας οφείλει απαραιτήτως να συνοποβάλλει εκτυπωμένα αντίγραφα των παρακάτω δικαιολογητικών:

- Υπεύθυνη Δήλωση του ετέρου γονέα, όπου θα αναφέρεται ρητώς η συναίνεση του για την αίτηση και αξιολόγηση του/της μαθητή/τριας από το 1^ο ΚΕΔΑΣΥ Ανατολικής Αττικής (<https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/ekdose-ureuthunes-deloses>).
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- Αντίγραφο δελτίου ταυτότητας.
- Αντίγραφο Ιατρικών Γνωματεύσεων, Παιδοψυχιατρικής εκτίμησης, Πιστοποιητικό αναπηρίας ΚΕΠΑ (εφόσον υπάρχουν).
- Αντίγραφο προηγούμενης Γνωμάτευσης του ΚΕΣΥ/ΚΕΔΑΣΥ (εφόσον υπάρχει).



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Περιφερειακό Πρόγραμμα
«Αττική»
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)

6. Αντίγραφο δείγματος γραπτού λόγου μαθητή/τριας.
7. Αντίγραφα βαθμολογιών προηγούμενων σχολικών ετών (Για μαθητές/τριες Δ/θμιας Εκπαίδευσης) .
8. Θεραπευτική – Συμβουλευτική παρέμβαση: Αντίγραφα εκθέσεων θεραπευτών (εφόσον υπάρχουν).
9. Αντίγραφο Διαζευκτηρίου και Επιμέλειας τέκνων (σε περίπτωση διαζυγίου/διάστασης)

Κατά τη λήψη του αιτήματος, μέλος του ΚΕΔΑΣΥ θα παραδίδει στον γονέα/κηδεμόνα έγγραφο που θα απευθύνεται στη σχολική μονάδα φοίτησης του μαθητή με το οποίο θα ζητεί, μεταξύ άλλων, αντίγραφο πρακτικού της συνεδρίας του Συλλόγου Διδασκόντων, το οποίο περιλαμβάνει περιγραφική παιδαγωγική έκθεση σχετική με τη μαθησιακή επίδοση και συμπεριφορά του μαθητή/τριας, την οποία εισηγείται ο/η υπεύθυνος/η εκπαιδευτικός του τμήματος, ή/και του Τμήματος Ένταξης και των μελών της Ε.Δ.Υ., πιθανές άλλες παρατηρήσεις από το σύνολο των μελών του Συλλόγου Διδασκόντων καθώς και τα εκπαιδευτικά μέτρα που έχουν ληφθεί για την αντιμετώπιση των δυσκολιών του μαθητή/τριας και τα αποτελέσματα της εφαρμογής αυτών. Η υποβολή των παραπάνω από τη σχολική μονάδα προς στην Υπηρεσία μας, θα γίνεται υπηρεσιακά, με εμπιστευτική αλληλογραφία.

Είμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνηση.

Η Προϊσταμένη του
1^{ου} ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. Ανατολικής Αττικής

Χρυσάνθη Σαρίδου



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Περιφερειακό Πρόγραμμα
«Αττική»
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)