|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ-------ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΦΛΩΡΙΝΑΣ |  | **........................., \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_\_\_****Αρ. Εμπ. Πρωτ. :**  |
| **Σχολ. Μονάδα :** |  | **ΠΡΟΣ:** | **1. ΚΕΣΥ Φλώρινας****2. Διεύθυνση Β/θμιας Εκπ/σης Φλώρινας** |
| **Κωδικός ΥΠΑΙΘ :** |  |  |
| **Ταχ. Διεύθυνση :** |  |  |
| **Τ.Κ. – Πόλη :** |  |  |
| **Πληροφορίες :** |  |  |
| **Τηλέφωνο :** |  |  |
| **e-mail :** |  |  |  |

**ΘΕΜΑ: Καταγραφή στοιχείων σύμφωνα με την 48132/Δ3/27-4-2021 (ΑΔΑ: 6ΩΨΦ46ΜΤΛΗ-923) εγκύκλιο: *«Υποβολή προτάσεων για ίδρυση Τμημάτων Ένταξης (Τ.Ε.) σε δημόσιες σχολικές μονάδες Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, Γενικής και Επαγγελματικής Κατεύθυνσης»***

Σας διαβιβάζουμε τα ζητούμενα στοιχεία από την εγκύκλιο με αρ. πρωτ. 48132/Δ3/27-4-2021 (ΑΔΑ: 6ΩΨΦ46ΜΤΛΗ-923) *«Υποβολή προτάσεων για ίδρυση Τμημάτων Ένταξης (Τ.Ε.) σε δημόσιες σχολικές μονάδες Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, Γενικής και Επαγγελματικής Κατεύθυνσης»*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ονομασία σχολικής μονάδας:** |  | **Κωδικός ΥΠΑΙΘ:** |  |
| **Τύπος σχ. μονάδας:** |  | **Αρ. ενεργών μαθητών:** |  |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ :** | **ΦΛΩΡΙΝΑΣ** | **ΔΗΜΟΣ:** |  |
| **ΔΗΜΟΤΙΚΗ/ΚΟΙΝΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ:** |  |
| α/α | Ονοματεπώνυμο μαθητή /τριας | Ονομασία φορέα έκδοσης γνωμάτευσης | Αρ. πρωτ.& ημερομηνία γνωμάτευσης | Τάξη φοίτησης για το σχ. έτος 2020 - 2021 | Έλαβε έγκριση για παράλληλη στήριξη/ συνεκπαίδευση από εκπαιδευτικό το 2020-2021, ελλείψει Τ.Ε.(ΝΑΙ/ΟΧΙ) | Υποστηρίζεται από «Ειδικό Βοηθό» το 2020-2021(ΝΑΙ/ΟΧΙ) | Ύπαρξη χώρου(ΝΑΙ / ΟΧΙ) | Ημ/νία συναίνεσης **\*** γονέα/κηδεμόνα για τις περιπτώσεις γνωματεύσεων μαθητών/-τριών από ΙΠΔ ή άλλη ανάλογη δημόσια υπηρεσία έτερου υπουργείου  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Παρατηρήσεις:** ………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

**Ο/Η Δ/ντής /-ντρια της Σχολικής Μονάδας**

(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή/σφραγίδα)