|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Διεύθυνση Εκπαίδευσης | | : | ………………………………………………………….. | | | |  | |
| Σχολική Μονάδα | | : | ………………………………………………………….. | | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
| Εμπλεκόμενα Τμήματα | | : | …………………. | | Αριθμ. Μαθ. Τμήματος | | …………………. | |
|  | |  | …………………. | | Αριθμ. Μαθ. Τμήματος | | …………………. | |
| Προτεινόμενα Τμήματα για χωρισμό\*: | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  |
| Τμήμα ……. | | | | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | | | Διαγνώσεις από Δημόσιους φορείς: | | | | | |  |
|  |  | | | από ΚΕΔΔΥ | | από Δημόσια Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα | | από Δημόσια Νοσοκομεία | | Σύνολο |
| Αριθμός περιπτώσεων που εντάσσονται στο Ν. 4452/2017, άρθρο 11, παρ. 1α), σημεία: | 1α)α) | | |  | |  | |  | |  |
| 1α)β) | | |  | |  | |  | |  |

* Σε περίπτωση και άλλου υποψήφιου Τμήματος για χωρισμό, αντιγράψτε και συμπληρώστε τον πίνακα με τα στοιχεία του