|  |  |
| --- | --- |
| ED**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ** **-------****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΕ & ΔΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ****…………………………………………….****....... ΚΕΝΤΡΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ (ΚΕΣΥ)****.....................................................................................................****Ταχ. Δ/νση : ………………………………………………………………..............****Τ.Κ. – Πόλη : …………………………………………………………..…..............****Πληροφορίες : ………………………………………………………………..............****Τηλέφωνο : …………………………………………………………….................****Email : ...............................................................................** | **……………….., …../……/2021****Αρ. εμπ. πρωτ.: ………………** |
|  |
| **ΠΡΟΣ: Διεύθυνση ………/θμιας Εκπ/σης .....................................................****ΚΟΙΝ.:** 1. **Περιφ. Δ/νση Α/θμιας & Β/θμιας Εκπ/σης ……………….........................(δια Δ/νσης Εκπ/σης)**
2. **Δ/νση Ειδικής Αγωγής- Τμήμα Β΄ (δια Δ/νσης Εκπ/σης)**
 |

**ΘΕΜΑ**: Καταγραφή στοιχείων σύμφωνα με την με αρ. πρωτ. ............. 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. .........................*«Υποβολή προτάσεων για ίδρυση Τμημάτων Ένταξης (Τ.Ε.) σε δημόσιες σχολικές μονάδες Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, Γενικής και Επαγγελματικής Κατεύθυνσης»*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Σχολική μονάδα** | **ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΑΙΘ** | **Αριθμός ενεργών****μαθητών/-τριών σχολ. μονάδας** | **Αριθμός μαθητών/-τριών με γνωμάτευση από ΚΕΣΥ για υποστήριξη από Τ.Ε.** | **Αριθμός μαθητών/-τριών με γνωμάτευση από ΔΕΔΑ για υποστήριξη από Τ.Ε.** | **Αριθμός μαθητών/-τριών με γνωμάτευση από ΙΠΔ ή από άλλες αρμόδιες δημόσιες υπηρεσίες έτερου υπουργείου, για υποστήριξη από Τ.Ε. (κατά κρίση του ΚΕΣΥ)** | **Αριθμός μαθητών/-τριών με γνωμάτευση από ΚΕΣΥ/ΔΕΔΑ ή από ΙΠΔ ή από άλλη αρμόδια δημόσια υπηρεσία έτερου υπουργείου, για υποστήριξη από Τ.Ε. (κατά κρίση του ΚΕΣΥ) που φοιτούν στην τελευταία τάξη της προτεινόμενης δομής** | **Αριθμός μαθητών/-τριών που έλαβαν έγκριση για παράλληλη στήριξη- από εκπ/κό για το σχ. έτος 2020-21, ελλείψει Τ.Ε.** | **Ύπαρξη χώρου(ΝΑΙ / ΟΧΙ)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

**Ο/Η Προϊστάμενος/-η του ........ ΚΕΣΥ.........................**(Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή/σφραγίδα)

Σε κάθε περίπτωση, κάθε είδους έγγραφο ή δικ/κο που σχετίζεται άμεσα ή έμμεσα με τη διαδικασία των ιδρύσεων Τμημάτων Ένταξης τίθεται στη διάθεση του Υπ. Παιδείας & Θρησκευμάτων λόγω του αποφασιστικού του ρόλου στην ίδρυση και των εξ αυτής ελκυομένων συνεπειών/ευθυνών και υποχρεώσεων.