



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ & ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

Κορωπί, 23/4/2020
Αρ. Πρωτ.: 367

1^ο Κ.Ε.Σ.Υ. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

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

ΠΡΟΣ:

Δημόσια και Ιδιωτικά Σχολεία Π/θμιας & Δ/θμιας Εκπαίδευσης αρμοδιότητάς μας

ΚΟΙΝ:

1. ΠΔΕ Αττικής
2. 5^ο ΠΕΚΕΣ
3. Δ/ση Π.Ε. Ανατ. Αττικής
4. Δ/ση Δ.Ε. Ανατ. Αττικής

Θέμα: «Διαδικασία υποβολής αιτήσεων προς το 1^ο ΚΕΣΥ Ανατολικής Αττικής»

Σχετ. Το με αριθ. Πρωτ. Φ.41/5565/21-4-2020 έγγραφο της ΠΔΕ Αττικής «Διαδικασία υποβολής αιτήσεων προς τα Κέντρα Εκπαιδευτικής και Συμβουλευτικής Υποστήριξης (Κ.Ε.Σ.Υ.) αρμοδιότητας της Περιφερειακής Διεύθυνσης Εκπαίδευσης Αττικής»

Σε ενέργεια του παραπάνω σχετικού, σας ενημερώνουμε ότι αναφορικά με την υποβολή από τους Γονείς και Κηδεμόνες, νέων αιτήσεως ή αιτήσεων επαναξιολόγησης, προς την Υπηρεσία μας, ακολουθείται η εξής διαδικασία:

1. Συγκεντρώνουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
2. Συμπληρώνουν με τα απαραίτητα στοιχεία το σχετικό συνημμένο έντυπο αίτησης αξιολόγησης, υπόδειγμα του οποίου έχει αναρτηθεί και στην ιστοσελίδα της Υπηρεσίας μας (<http://kday-anatol.att.sch.gr/autosch/joomla15/>).
3. Δημιουργούν Ψηφιακή Υπεύθυνη Δήλωση μέσα από την πλατφόρμα (gov.gr) <https://www.gov.gr/ipresies/polites-kai-kathemerinoteta/upeuthune-delose-kai-exousiodotese/ekdose-uepethunes-deloses> στην οποία συμπληρώνουν το εξής κείμενο:
«Δηλώνω Υπεύθυνα ότι είμαι ο γονέας / κηδεμόνας του/της (Όνομα και επώνυμο του/της μαθητή/τριας) και ότι τα δικαιολογητικά και τα στοιχεία τα οποία υποβάλλω είναι γνήσια και αληθή»
4. Αποστέλλουν στην διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του 1ου ΚΕΣΥ Ανατολικής Αττικής mail@1kesy-anatol.att.sch.gr:
α) Τα απαραίτητα δικαιολογητικά,
β) την αίτηση συμπληρωμένη και
γ) την Υπεύθυνη Δήλωση.
5. Σε διάστημα 3 ημερών, παραλαμβάνουν στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που έχουν δηλώσει, τον σχετικό αριθμό πρωτοκόλλου εισερχόμενης αίτησης.

Για περισσότερες πληροφορίες, μπορούν να απευθύνονται στην Υπηρεσία μας συμπληρώνοντας την παρακάτω φόρμα εκδήλωσης ενδιαφέροντος:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfvq0GgbvLqUMohl9_LfdYQJgMxfGGobNv1oE6qLgTsdmFKeQ/viewform?vc=0&c=0&w=1

Συνημμένα

1. Έντυπο αίτησης αξιολόγησης

Η Προϊσταμένη του
1^{ου} ΚΕΣΥ Ανατολικής Αττικής
Χρυσάνθη Σαρίδου