



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

-----  
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ, ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ  
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΤΜΗΜΑ Β'  
ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ, ΜΑΘΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  
ΚΑΙ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΖΩΗΣ  
-----

Ταχ. Δ/ση: Ανδρέα Παπανδρέου 37  
Τ.Κ. – Πόλη: 151 22, Μαρούσι  
Ιστοσελίδα: <https://www.minedu.gov.gr>  
email: [deae2@minedu.gov.gr](mailto:deae2@minedu.gov.gr)  
Τηλέφωνα: 2103442193, 210 3442197, 210 3442198,  
210 3443397, 210 3442933

**Βαθμός Ασφαλείας:**  
**Να διατηρηθεί μέχρι:**

**Μαρούσι, 02-06-2023**  
**Αρ. Πρωτ.: 62191/Δ3**

**Βαθμός Προτερ.:**

**ΠΡΟΣ: Όπως πίνακας αποδεκτών**

**ΘΕΜΑ: Εγκύκλιος προϋποθέσεων και διαδικασιών: α) για την έγκριση παράλληλης στήριξης συνεκπαίδευσης από εκπαιδευτικό, β) για την έγκριση στήριξης από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό και γ) για την έγκριση στήριξης από Σχολικό Νοσηλεύτη, μαθητών/τριών για το διδακτικό έτος 2023-2024.**

**Έχοντας υπόψη :**

1. Τις διατάξεις του **ν. 3699/2008 (Α' 199)** ως εξής:
  - Την παρ. 1 του **άρθ. 1** και την παρ. 1 του **άρθ. 2**.
  - Το **άρθ. 4** όπως αντικαταστάθηκε με το άρθ. 53 του ν.4823/2021 (Α' 136) και ιδίως οι παρ.3 και 8.
  - Το **άρθ. 5** όπως αντικαταστάθηκε με το άρθ. 54 του ν.4823/2021 (Α' 136) και ιδίως οι παρ.5, 6 και 7, όπως και η παρ.7 και 7<sup>Α</sup> του άρθ. 231 του ν.4823/2021 (Α' 136) όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν και η παρ. 5 του άρθ. 40 του ν. 4589/19 (Α' 13).
  - Την **παρ. 2** του **άρθ. 6** όπως συμπληρώθηκε από τις διατάξεις της παρ.16 του άρθρου 28 του ν.4186/2013 (Α' 193).
  - Την **παρ. 4** του **άρθ. 7** όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την παρ. 18 του άρθρου 28 του ν.4186/2013 (Α' 193) και με την παρ.3 του άρθρου 11 του ν.4452/2017 (Α' 17)
  - Το **άρθ. 18** όπως αντικαταστάθηκε με την παρ. 5β του άρθρου 56 του ν.3966/2011 (Α' 118)
2. Τις διατάξεις του **ν.4823/2021 (Α' 136)** ως εξής:
  - Το **άρθ. 11** και ιδίως η παρ.5.
  - Την παρ.11 του **άρθ.231**.
  - Την παρ. 1 του **άρθ. 234**.
  - Την παρ.1 & 3. του **άρθ. 245**.
3. Το Προεδρικό Διάταγμα 70/2023 (Α'121) «*Διορισμός Υπουργών*».
4. Την με αρ. 27922/Γ6/08-03-2007 Υ.Α. (Β' 449) όπως έχει τροποποιηθεί με την με αρ. 48275/Δ3/28-03-2019 Υ.Α. (Β'1088) «*Καθορισμός των ιδιαίτερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων*»



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



α) Του εκπαιδευτικού προσωπικού, [.....], και σε προγράμματα ειδικής αγωγής (παράλληλη στήριξη και παροχή διδασκαλίας στο σπίτι). [.....], πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης».

5. Την παρ. 9α και 9β του άρθρου 5 της υπ' αριθμ. 104627/ΓΔ5/ 10-8-2020 Υ. Α. (Β' 3344) και  
6. Τα άρθρα 1 και 2 της υπ' αριθμ. 88348/Δ3/ 5-6-2018 Υ. Α. (Β' 2038), όπως αυτή τροποποιήθηκε με την 123276/Δ3/12-10-2021 Υ.Α (Β' 4706) και την 44841/Δ3/26-4-2022 Υ.Α (Β' 2055).

**Καλούνται** οι Περιφερειακές Διευθύνσεις Εκπαίδευσης, οι Διευθύνσεις Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, τα Κέντρα Διεπιστημονικής Αξιολόγησης Συμβουλευτικής και Υποστήριξης (ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ.), οι Δευτεροβάθμιες Επιτροπές Διεπιστημονικής Αξιολόγησης (Δ.Ε.Δ.Α)/ Ειδικές Διαγνωστικές Επιτροπές Αξιολόγησης (Ε.Δ.Ε.Α.), οι Διευθυντές/ντριες, Προϊστάμενοι/ες των **δημόσιων** σχολικών μονάδων και οι γονείς των μαθητών/τριών για την εφαρμογή των ακόλουθων οδηγιών όπως και των επισημάνσεων του Κεφαλαίου Γ' σχετικά με την υποβολή και την τεκμηρίωση των αιτημάτων: **α)** έγκρισης παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης, **β)** έγκρισης στήριξης από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό (ΕΒΠ) και **γ)** έγκρισης στήριξης από Σχολικό Νοσηλευτή, μαθητών/τριών για το **διδακτικό έτος 2023-2024**.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α'

### ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΣΤΗΡΙΞΗ-ΣΥΝΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

**Σύμφωνα με την περ. β) της παρ. 1 του άρθρου 6 του ν. 3699/2008 (Α' 199):**

*«1. Οι μαθητές με αναπηρία και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες μπορούν να φοιτούν:*

*.....β) Σε σχολική τάξη του γενικού σχολείου, με παράλληλη στήριξη-συνεκπαίδευση, από εκπαιδευτικούς ΕΑΕ, όταν αυτό επιβάλλεται από το είδος και το βαθμό των ειδικών εκπαιδευτικών αναγκών. Η παράλληλη στήριξη παρέχεται σε μαθητές που μπορούν με κατάλληλη ατομική υποστήριξη να παρακολουθήσουν το αναλυτικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα της τάξης, σε μαθητές με σοβαρότερες εκπαιδευτικές ανάγκες όταν στην περιοχή τους δεν υπάρχει άλλο πλαίσιο ΕΑΕ (ειδικό σχολείο, τμήμα ένταξης) ή όταν η παράλληλη στήριξη καθίσταται απαραίτητη – βάσει της γνωμάτευσης του ΚΕΔΔΥ – εξαιτίας των ειδικών εκπαιδευτικών τους αναγκών. Στην τελευταία περίπτωση η στήριξη από ειδικό εκπαιδευτικό μπορεί να γίνεται σε μόνιμη και προγραμματισμένη βάση. Την παράλληλη στήριξη εισηγείται αποκλειστικά το οικείο ΚΕΔΔΥ το οποίο με γραπτή γνωμάτευσή του καθορίζει τις ώρες παράλληλης στήριξης κατά περίπτωση. Οι αιτήσεις για παράλληλη στήριξη υποβάλλονται στη διεύθυνση του σχολείου και μέσω της οικείας διεύθυνσης εκπαίδευσης διαβιβάζονται στη Διεύθυνση ΕΑΕ του Υπουργείου Εθνικής Παιδείας και Θρησκευμάτων για έγκριση και προγραμματισμό εκτέλεσης. Ο χρόνος υποβολής αιτήσεων παράλληλης στήριξης ορίζεται από την ημερομηνία εγγραφής στο σχολείο μέχρι την 20<sup>η</sup> Οκτωβρίου κάθε σχολικού έτους».*

**Τονίζεται ότι η πιστή εφαρμογή της παρ.1 του άρθρου 6 του ν. 3699/2008 (Α' 199) είναι απαραίτητη προϋπόθεση για τον εξορθολογισμό των παράλληλων στηρίξεων.**

#### Α.1. Έγκριση «παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης»

**Η έγκριση για παροχή «παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης» για το διδακτικό έτος 2023-2024** κατόπιν αιτήματος του/της γονέα, αφορά σε μαθητές/τριες Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης που φοιτούν σε σχολικές μονάδες του δημοσίου αρμοδιότητας του ΥΠΑΙΘ, για τους/τις οποίους/ες έχει εκδοθεί ανάλογη γνωμάτευση-εισήγηση από το ΚΕ.Σ.Υ./ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. ή από Δευτεροβάθμιες Επιτροπές Διεπιστημονικής



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Αξιολόγησης (Δ.Ε.Δ.Α.) / Ειδικές Διαγνωστικές Επιτροπές Αξιολόγησης (Ε.Δ.Ε.Α.), της οικείας Περιφερειακής Διεύθυνσης Εκπαίδευσης, η οποία βρίσκεται σε ισχύ και καλύπτει το διδακτικό έτος **2023-2024**.

#### **Α.1.1. Έγκριση αιτήματος «ΝΕΑΣ» παράλληλης στήριξης –συνεκπαίδευσης:**

##### **1. ΝΕΟ ΑΙΤΗΜΑ-ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ:**

Αφορά στις περιπτώσεις μαθητών/τριών για τους/τις οποίους/ες υποβάλλεται για **πρώτη φορά** αίτημα για έγκριση παροχής «παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης», κατόπιν ανάλογης γνωμάτευσης από ΚΕΔΑΣΥ ή ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ σε ισχύ.

##### **2. ΝΕΟ ΑΙΤΗΜΑ – ΝΕΑ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ/ΕΠΑΝΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ:**

Αφορά στις περιπτώσεις μαθητών/τριών για τους/τις οποίους/ες εκδόθηκε νέα γνωμάτευση-εισήγηση από το ΚΕΔΑΣΥ ή την ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ κατόπιν **επαναξιολόγησης**.

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι μαθητές/τριες που διαθέτουν γνωμάτευση η οποία έχει εκδοθεί πριν τις 03/08/21 (έναρξη ισχύος του ν.4823/2021 (Α' 136) και, που σύμφωνα με το άρθρ. 234 του ιδίου, δεν τίγεται η ισχύς της) θα πρέπει να επαναξιολογηθούν στην αλλαγή βαθμίδας.**

**Σημείωση:** Η μετάβαση από το Νηπιαγωγείο στο Δημοτικό Σχολείο (Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση) όπως και από το Γυμνάσιο στο Λύκειο (Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση) αφορά στην ίδια βαθμίδα Εκπαίδευσης.

#### **Α.1.2. Έγκριση αιτήματος «ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ» παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης:**

Αφορά στις περιπτώσεις μαθητών/τριών, οι οποίοι/ες έχουν λάβει έγκριση για παροχή «παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης» **κατά το παρελθόν** με την **ίδια γνωμάτευση - εισήγηση** που βρίσκεται σε ισχύ, ανεξάρτητα από την υλοποίησή της ή όχι και που το ζητούμενο προς κάλυψη σχολικό έτος (2023-2024) συμπεριλαμβάνεται στην εισήγηση της ισχύουσας γνωμάτευσης.

**«Παιδαγωγική έκθεση αξιολόγησης»:** Για τις περιπτώσεις μαθητών/τριών που αιτούνται «ΑΝΑΝΕΩΣΗ» της παροχής «παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης», ανεξάρτητα από την υλοποίησή της ή όχι τα προηγούμενα σχολικά έτη, **απαιτείται η σύνταξη παιδαγωγικής έκθεσης αξιολόγησης** από τον εκπαιδευτικό παράλληλης στήριξης - συνεκπαίδευσης ή/και από τον εκπαιδευτικό της τάξης, η οποία λαμβάνει έναν μοναδικό εμπιστευτικό αριθμό πρωτοκόλλου και διαβιβάζεται προς το αρμόδιο ΚΕΔΑΣΥ με ευθύνη της σχολικής μονάδας που φοιτά ο μαθητής/τρια.

Για τις περιπτώσεις γνωματεύσεων-εισηγήσεων που έχουν εκδοθεί από **ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ** των Περιφερειακών Δ/σεων Εκπ/σης, τότε η παιδαγωγική έκθεση αξιολόγησης για τον/την μαθητή/τρια διαβιβάζεται στην οικεία Δ/ση Εκπ/σης μαζί με την αίτηση του/της γονέα, με εμπιστευτικό πρωτόκολλο, προκειμένου να προωθηθεί στην αρμόδια ΠΔΕ.

Αιτήματα για ανανέωση παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης εγκρίνονται όταν το ζητούμενο προς κάλυψη σχολικό έτος (το 2023-2024 εν προκειμένω) έχει ήδη συμπεριληφθεί στην αρχική γνωμάτευση/εισήγηση, περιγραφόμενο είτε ημερολογιακά (π.χ. σχολικό έτος 2023-2024, 2024-2025 κλπ.) είτε αριθμητικά (π.χ. για τρία (3) σχολικά έτη) είτε περιφραστικά είτε με κάθε άλλο τρόπο, που αναμφίβολα καθιστά προφανή την συμπερίληψη του προς κάλυψη σχολικού έτους στην γνωμάτευση/εισήγηση, και εισηγείται θετικά το οικείο ΚΕΔΑΣΥ/ΔΕΔΑ.



**Α.2. Απαραίτητα δικαιολογητικά για την έγκριση «ΝΕΑΣ» ή «ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ» παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης**

**Απαραίτητα δικαιολογητικά** για την έγκριση «παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης» μαθητών/τριών με αναπηρία ή/και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες είναι τα παρακάτω:

1. **Αίτηση** του/της γονέα (**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1Α**), που υποβάλλεται στη σχολική μονάδα στην οποία **πρόκειται να φοιτήσει** ο/η μαθητής/τρια κατά το **διδακτικό έτος 2023-2024**, **αφού ολοκληρωθεί η διαδικασία εγγραφής του/της σε αυτήν**. Τα αιτήματα υποβάλλονται στις σχολικές μονάδες φοίτησης των μαθητών/τριών Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης, τις μέρες λειτουργίας τους:

- ✓ έως και την **Τετάρτη 21/6/2023\*** για την **Α/θμια Εκπ/ση**
- ✓ έως και την **Παρασκευή 30/6/2023\*** για τη **Β/θμια Εκπ/ση**
- ✓ και **εκ νέου** από την **Παρασκευή 01/09/2023\*** **έως** και **Παρασκευή 20/10/2023\*** και για τις δύο βαθμίδες

\* Κατά τις ημερομηνίες αυτές οι γονείς οφείλουν να έχουν καταθέσει **το σύνολο** των απαραίτητων δικαιολογητικών. Μετά το πέρας των ημερομηνιών αυτών δεν κατατίθεται κανένα δικαιολογητικό ακόμα και αν αυτό έχει εκδοθεί εμπρόθεσμα.

**ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ:**

- Για τις περιπτώσεις μαθητών/τριών που τελούν **υπό καθεστώς «αναδοχής»**, το αίτημα υποβάλλεται από τον/την αρμόδιο/α διοικητή της δομής που έχει την «γονική μέριμνα» ή από άτομο που ο/η ίδιος/α θα εξουσιοδοτήσει για τον σκοπό αυτό, κάνοντας ειδική αναφορά εντός της εξουσιοδότησης στην γνωμάτευση/εισήγηση του ΚΕΔΑΣΥ που εισηγείται την παράλληλη στήριξη-συνεκπαίδευση όπως επίσης και στον αριθμό της συγκεκριμένης εγκυκλίου.
- **Οι γονείς των μαθητών/τριών που πρόκειται να εγγραφούν και να φοιτήσουν στην Α' Λυκείου** κατά το διδακτικό έτος **2023-2024** και για τους οποίους δεν έχει ολοκληρωθεί ακόμα η διαδικασία εγγραφής και οριστικοποίησης της κατανομής τους στην αντίστοιχη σχολική μονάδα (ΓΕΛ ή ΕΠΑΛ), **καλούνται να καταθέσουν τα σχετικά αιτήματα ως εξής:**
  - ✓ για την **Α' Λυκείου των ΕΠΑΛ:** στη σχολική μονάδα της πρώτης τους επιλογής, όπως αυτή έχει δηλωθεί στο ηλεκτρονικό σύστημα εγγραφών e-eggrafes, ακολουθώντας απαρέγκλιτα τις ημερομηνίες που έχουν οριστεί στην παρούσα εγκύκλιο.
  - ✓ για την **Α' Λυκείου των ΓΕΛ:** στο ΓΕΛ υπαγωγής τους, με βάση την ταχυδρομική διεύθυνση, καθ' υπόδειξη της Διεύθυνσης του Γυμνασίου.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Η ανωτέρω οδηγία, αφορά αποκλειστικά στην κατάθεση του αιτήματος για τις στήριξεις της εν λόγω εγκυκλίου και σε καμία περίπτωση δεν εξασφαλίζει ότι η σχολική μονάδα υποδοχής του αιτήματος θα αποτελέσει και τη σχολική μονάδα φοίτησης του/της μαθητή/τριας. Η σχολική μονάδα στην οποία θα φοιτήσει τελικά ο/η μαθητής/τρια, θα κριθεί από τη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, σύμφωνα με τα ισχύοντα για τις εγγραφές των μαθητών/τριών της Α' Λυκείου των ΓΕΛ και ΕΠΑΛ.

**Επισήμανση:** Δεν εγκρίνονται αιτήματα που αφορούν στον/στην ίδιο/α μαθητή/τρια για περισσότερες στήριξεις της μίας, της παρούσας εγκυκλίου, για το ίδιο σχολικό έτος.



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



2. **Γνωμάτευση-εισήγηση** του οικείου ΚΕΣΥ/ΚΕΔΑΣΥ ή της ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ της οικείας Περιφερειακής Διεύθυνσης Εκπαίδευσης **σε ισχύ** που να καλύπτει το διδακτικό έτος 2023-2024, η οποία προσκομίζεται με την ανωτέρω αίτηση και η οποία εισηγείται-προτείνει παράλληλη στήριξη-συνεκπαίδευση του/της μαθητή/τριας και καθορίζει τις αναγκαίες ώρες αυτής.
3. **Βεβαίωση φοίτησης** του/της μαθητή/τριας, στην οποία αναγράφεται η τάξη που **θα φοιτήσει** ο/η μαθητής/τρια από τον **Σεπτέμβριο του 2023**, η οποία συμπεριλαμβάνεται στο διαβιβαστικό του/της Διευθυντή/ντριας ή Προϊσταμένου/ης της σχολικής μονάδας προς την οικεία Δ/νση Εκπ/σης ([ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2](#)).
4. **Παιδαγωγική έκθεση** αξιολόγησης για τον/την μαθητή/τρια είτε υλοποιήθηκε η παράλληλη στήριξη κατά το προηγούμενο σχολικό έτος είτε όχι, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται ανωτέρω.
5. Ο συνημμένος «**ΠΙΝΑΚΑΣ 1**» συμπληρωμένος **με όλα** τα ζητούμενα στοιχεία στα σχετικά πεδία για την Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση (από Δ/νσεις Εκπ/σης, ΚΕΔΑΣΥ/ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ κατά περίπτωση).

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Αιτήματα έγκρισης για παράλληλη στήριξη-συνεκπαίδευση τα οποία δεν πληρούν τις προϋποθέσεις υποβολής, σύμφωνα με τα περιγραφόμενα εντός της παρούσης, είτε εξαιτίας εκπρόθεσμης υποβολής τους είτε και εξαιτίας ελλιπούς/λανθασμένου/ή εκπρόθεσμου δικαιολογητικού, τότε αυτά δεν εξετάζονται και θα πρέπει να **κατατεθούν εκ νέου κατά την επόμενη φάση υποδοχής αιτημάτων και σε κάθε περίπτωση μέχρι και την Παρασκευή 20 Οκτωβρίου 2023.**

### **Α.3. Διαδικασία υποβολής και διαβίβασης αιτημάτων παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης Προθεσμίες**

➤ Οι Διευθυντές/ντριες, Προϊστάμενοι/ες των σχολικών μονάδων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης, αφού διαπιστώσουν **την εγκυρότητα και την ορθότητα** των αιτημάτων των γονέων και επιβεβαιώσουν ότι **όλα τα πεδία της αίτησης είναι συμπληρωμένα ορθά, διαβιβάζουν** έως και την **Τετάρτη 21 Ιουνίου 2023 για την Α/θμια Εκπ/ση** και την **Παρασκευή 30 Ιουνίου 2023 για τη Β/θμια Εκπ/ση**:

- Την **αίτηση** του/της γονέα ([ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1Α](#)) με ενυπόγραφο διαβιβαστικό ([ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2](#)), το οποίο φέρει εμπιστευτικό πρωτόκολλο, στην οικεία Διεύθυνση Εκπαίδευσης, επισυνάπτοντας αντίγραφο της **γνωμάτευσης** ΚΕΣΥ/ΚΕΔΑΣΥ ή ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ.
- Την **παιδαγωγική έκθεση** αξιολόγησης για τον/την μαθητή/τρια (όπου αυτή απαιτείται), με ενυπόγραφο διαβιβαστικό ([ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3](#)), το οποίο φέρει και αυτό εμπιστευτικό πρωτόκολλο, στο οικείο ΚΕΔΑΣΥ.

Για τις περιπτώσεις γνωματεύσεων-εισηγήσεων που έχουν εκδοθεί από **ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ** των Περιφερειακών Δ/νσεων Εκπ/σης, η **παιδαγωγική έκθεση αξιολόγησης** για τον/την μαθητή/τρια διαβιβάζεται στην οικεία Δ/νση Εκπ/σης μαζί με την αίτηση του/της γονέα, με εμπιστευτικό πρωτόκολλο, προκειμένου να προωθηθεί στην αρμόδια ΠΔΕ.



**Διευκρίνιση:** Στις περιπτώσεις μαθητών/τριών που:

- είτε ολοκλήρωσαν τη φοίτηση στο Νηπιαγωγείο και εγγράφονται στην Α΄ τάξη του Δημοτικού Σχολείου είτε ολοκλήρωσαν τη φοίτηση στην Γ΄ Γυμνασίου και εγγράφονται στην Α΄ Λυκείου
- είτε μετεγγράφονται στο τέλος της τρέχουσας σχολικής χρονιάς και η αίτηση του/της γονέα για την έγκριση παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης υποβάλλεται στη νέα σχολική μονάδα

**τότε** η παιδαγωγική έκθεση αξιολόγησης, αφού συνταχθεί σύμφωνα με τα προηγούμενα, διαβιβάζεται με εμπιστευτικό πρωτόκολλο προς τη σχολική μονάδα εγγραφής του/της μαθητή/τριας, η οποία με τη σειρά της την διαβιβάζει στο οικείο ΚΕΔΑΣΥ, σύμφωνα με τα ανωτέρω.

➤ **Οι Διευθυντές/ντριες των Διευθύνσεων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης**, αφού διαπιστώσουν την εγκυρότητα και την ορθότητα των αιτημάτων:

- συμπληρώνουν τα σχετικά πεδία στο ανάλογο κατά περίπτωση φύλλο του επισυναπτόμενου «ΠΙΝΑΚΑ 1», και
- αποστέλλουν **ηλεκτρονικά** με ενυπόγραφο διαβιβαστικό τους το σχετικό αρχείο (**ΠΙΝΑΚΑΣ 1**) στα οικεία ΚΕΔΑΣΥ, έως την **Πέμπτη 29 Ιουνίου 2023 για την Α/θμια Εκπ/ση** και έως την **Δευτέρα 03 Ιουλίου 2023 για τη Β/θμια Εκπ/ση.**

**Διευκρίνιση:** Για τις περιπτώσεις γνωματεύσεων που έχουν εκδοθεί από τις **ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ** των Περιφερειακών Δ/νσεων Εκπ/σης, οι Δ/νσεις Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης μετά την συμπλήρωση των σχετικών πεδίων στον ανάλογο για την περίπτωση ΠΙΝΑΚΑ, τον αποστέλλουν **ηλεκτρονικά** μαζί με την κάθε παιδαγωγική έκθεση αξιολόγησης που αφορά στον/στην εκάστοτε μαθητή/τρια, συνοδευόμενο από ενυπόγραφο διαβιβαστικό τους, στην οικεία Περιφ. Δ/νση Εκπ/σης έως την **Πέμπτη 29 Ιουνίου 2023 για την Α/θμια Εκπ/ση και την Δευτέρα 03 Ιουλίου 2023 για τη Β/θμια Εκπ/ση.**

Στη συνέχεια, οι **ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ** των Περιφερειακών Δ/νσεων Εκπ/σης, μετά την συμπλήρωση του «ΠΙΝΑΚΑ 1», λαμβάνοντας υπόψη τα περιγραφόμενα στην **ΕΝΟΤΗΤΑ Α.1.** της παρούσης και τα οριζόμενα στην «**Επισήμανση 1**», εισηγούνται επί των αιτημάτων (**θετικά ή αρνητικά**) συμπληρώνοντας και τον **αρ. πρωτ. της σχετικής εισήγησης** για την ανανέωση και τον επιστρέφουν με ενυπόγραφο διαβιβαστικό στις Δ/νσεις Εκπ/σης από τις οποίες και προήλθε, έως την **Πέμπτη 06 Ιουλίου 2023 για την Α/θμια Εκπ/ση** και έως την **Πέμπτη 06 Ιουλίου 2023 για τη Β/θμια Εκπ/ση.**

➤ **Οι Προϊστάμενοι/ες των ΚΕΔΑΣΥ:**

- Για τις περιπτώσεις αιτημάτων «**ΝΕΑΣ**» παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης αφού επαληθεύσουν **την εγκυρότητα και την ορθότητα** των συμπληρωμένων στοιχείων σύμφωνα με το αρχείο τους, συμπληρώνουν τον «ΠΙΝΑΚΑ 1».
- Για τις περιπτώσεις αιτημάτων για «**ΑΝΑΝΕΩΣΗ**» παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης, αφού επαληθεύσουν σύμφωνα με το αρχείο τους **την εγκυρότητα και την ορθότητα** των συμπληρωμένων στοιχείων στον «ΠΙΝΑΚΑ 1» και, αφού απαραίτητα λάβουν υπόψη τους τα οριζόμενα στην **ΕΝΟΤΗΤΑ Α.1.** της παρούσας, εισηγούνται επί των αιτημάτων (**θετικά ή αρνητικά**) συμπληρώνοντας και τον **αρ. πρωτ. της σχετικής εισήγησης** για την ανανέωση στην αντίστοιχη στήλη του πίνακα.



**Επισημάνση 1:**

**1.1.** Η ανανέωση της εισήγησης για την παράλληλη στήριξη ή η τυχόν τροποποίηση αυτής ή η έλλειψη της αναγκαιότητας να ανανεωθεί, **οφείλει να λαμβάνει αρ. πρωτ. του οικείου ΚΕΔΑΣΥ /ΕΔΕΑ.**

**1.2.** Για μαθητές/τριες που κρίνεται ότι η ανανέωση της εισήγησης για την παράλληλη στήριξη – συνεκπαίδευση δεν διαφοροποιείται από την αρχική γνωμάτευση και αυτό αφορά σε πλήθος μαθητών, τότε μπορεί να εκδίδεται συγκεντρωτική εισήγηση ανανέωσης σε ενιαίο έγγραφο με ίδιο αρ. πρωτοκόλλου. Το συγκεντρωτικό αυτό αρχείο, διατηρείται στο **ΚΕΔΑΣΥ/ΕΔΕΑ** και στην περίπτωση που ο/η γονέας ζητήσει ατομική βεβαίωση της ανανέωσης της εισήγησης, τότε εκδίδεται ατομική βεβαίωση, βάσει της προηγούμενης συγκεντρωτικής απόφασης.

**1.3.** Η **εισήγηση** του οικείου ΚΕΔΑΣΥ ή της οικείας ΕΔΕΑ πρέπει να **έπεται** ημερολογιακά της **αίτησης** του/της γονέα καθώς και της ημερομηνίας της **παιδαγωγικής έκθεσης** αξιολόγησης του/της μαθητή/τριας.

**1.4.** Στην περίπτωση αιτήματος «ΝΕΑΣ» παράλληλης στήριξης - συνεκπαίδευσης η απαραίτητη εισήγηση του οικείου ΚΕΔΑΣΥ ή της οικείας ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ λαμβάνει ταυτόριθμο αριθμό πρωτοκόλλου με την εκδοθείσα γνωμάτευση δηλαδή, τα στοιχεία που αναφέρονται στις στήλες «**ΑΙ**» (ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ) και «**ΑJ**» (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ) θα επαναλαμβάνονται και στις στήλες «**ΑΡ**» (ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ) και «**ΑQ**» (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ).

**1.5.** Στην περίπτωση αιτήματος «ΝΕΑΣ» παράλληλης στήριξης – συνεκπαίδευσης με γνωμάτευση/εισήγηση από **έτερο** ΚΕΔΑΣΥ/ΕΔΕΑ από το οικείο της περιοχής φοίτησης του/της μαθητή/τριας κατά την υποβολή του αιτήματος, το **οικείο** ΚΕΔΑΣΥ/ΕΔΕΑ εισηγείται με ταυτόριθμο αριθμό πρωτ. της εκδοθείσας γνωμάτευσης του έτερου ΚΕΔΑΣΥ/ΕΔΕΑ· δηλαδή, τα στοιχεία που αναφέρονται στις στήλες «**ΑΙ**» (ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ) και «**ΑJ**» (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ) θα επαναλαμβάνονται και στις στήλες «**ΑΡ**» (ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ) και «**ΑQ**» (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ) και στη στήλη «**ΑΝ**» (ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΟΡΕΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ) αναγράφεται η ονομασία του φορέα που εισηγείται.

Αφού ολοκληρωθούν οι παραπάνω διαδικασίες, τα ΚΕΔΑΣΥ διαβιβάζουν **ηλεκτρονικά** στην οικεία Διεύθυνση Εκπαίδευσης τον «**ΠΙΝΑΚΑ 1**» με ενυπόγραφο διαβιβαστικό τους, στο οποίο επιβεβαιώνεται η εγκυρότητα των περιεχομένων αυτού, έως την **Πέμπτη 06 Ιουλίου 2023 για την Α/θμια** και έως την **Πέμπτη 06 Ιουλίου 2023 για τη Β/θμια.**

➤ **Οι Διευθυντές/ντριες των Διευθύνσεων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης:**

οφείλουν να ελέγξουν την **εγκυρότητα** και την **ορθότητα** των συμπληρωμένων στοιχείων όλων των **απαραίτητων πεδίων** των **σχετικών πινάκων** που παρέλαβαν από τα ΚΕΔΑΣΥ/ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ και να τους **διαβιβάσουν ηλεκτρονικά** έως την **Πέμπτη 13 Ιουλίου 2023 για την Α/θμια** και έως την **Τετάρτη 12 Ιουλίου 2023 για τη Β/θμια,** με ενυπόγραφο διαβιβαστικό, στη Διεύθυνση Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης (Τμήμα Β΄) του ΥΠΑΙΘ, με θέμα «**Δ3\_ΠΣ\_ΔΙΠΕ\_.....**» ή «**Δ3\_ΠΣ\_ΔΙΔΕ\_.....**», (π.χ. «Δ3\_ΠΣ\_ΔΙΠΕ\_ΕΥΒΟΙΑΣ») ανά Διεύθυνση Εκπαίδευσης αντίστοιχα, στην ηλεκτρονική διεύθυνση

- [protocol@minedu.gov.gr](mailto:protocol@minedu.gov.gr) και
- **υποχρεωτικά κοινοποίηση** στο [deae2@minedu.gov.gr](mailto:deae2@minedu.gov.gr)

Η ονομασία των συνημμένων αρχείων της κάθε ΔΙΠΕ/ΔΙΔΕ, τόσο του **διαβιβαστικού** (αρχείο pdf) όσο και του «**ΠΙΝΑΚΑ 1**» (αρχείο excel), θα πρέπει απαραίτητα να είναι η ακόλουθη: «ΠΣ\_ΔΙΠΕ\_.....» ή «ΠΣ\_ΔΙΔΕ\_.....» (π.χ. «ΠΣ\_ΔΙΠΕ\_ΕΥΒΟΙΑΣ»).



**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄****Στήριξη από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό (ΕΒΠ)**

Σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθ.5 του ν. 3699/2008 (Α΄199) όπως αυτό έχει αντικατασταθεί από το άρθ. 54 του ν.4823/2021 (Α΄136) και την παρ. 2 του άρθρου 6 του ν.3699/2008 (Α΄ 199), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την παρ.16 του άρθ. 28 του ν. 4186/2013 (Α΄ 193):

«1. Οι αισθητηριακές διαταραχές της όρασης και της ακοής, τα κινητικά ή άλλα σωματικά προβλήματα, οι ψυχικές και νοητικές αναπηρίες, καθώς και τα σοβαρά ή χρόνια προβλήματα υγείας πιστοποιούνται με ιατρική γνωμάτευση από τα Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) και τις Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές Πιστοποίησης Αναπηρίας της παρ. 2 του άρθρου 17 του ν. 4058/2012 (Α΄ 63), η οποία αναφέρει το ποσοστό, το είδος και τη βαρύτητα της αναπηρίας και τη χρονική διάρκεια ισχύος της γνωμάτευσης. Αν ο μαθητής δεν έχει πιστοποιηθεί από ΚΕ.Π.Α. ή Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές Πιστοποίησης Αναπηρίας και μέχρις ότου πιστοποιηθεί, γίνονται δεκτές γνωματεύσεις από δημόσια νοσοκομεία» .

«2. Μαθητές που δεν αυτοεξυπηρετούνται φοιτούν ή σε αυτοτελείς ΣΜΕΑΕ ή σε σχολεία της γενικής εκπαίδευσης ή σε ΤΕ με την ανάλογη στήριξη και την παρουσία Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΒΠ), ανάλογα με το είδος της αναπηρίας τους και τις ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες που απορρέουν από αυτή.

Η δυνατότητα στήριξης μαθητών του προηγούμενου εδαφίου μπορεί να αφορά και σε σχολικό νοσηλευτή κατόπιν γνωμάτευσης δημόσιου νοσοκομείου».

**Β.1. Έγκριση στήριξης από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό (ΕΒΠ)**

Η έγκριση για παροχή στήριξης από ΕΒΠ για το διδακτικό έτος 2023-2024 κατόπιν αιτήματος του/της γονέα, αφορά σε μαθητές/τριες Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης που φοιτούν σε σχολικές μονάδες του δημοσίου αρμοδιότητας του ΥΠΑΙΘ, για τους/τις οποίους/ες έχει εκδοθεί ανάλογη γνωμάτευση-εισήγηση από το ΚΕΣΥ/ΚΕΔΑΣΥ ή από Δευτεροβάθμιες Επιτροπές Διεπιστημονικής Αξιολόγησης (Δ.Ε.Δ.Α)/Ειδική Διαγνωστική Επιτροπή Αξιολόγησης (ΕΔΕΑ) της οικείας Περιφερειακής Διεύθυνσης Εκπαίδευσης, η οποία βρίσκεται σε ισχύ και καλύπτει το διδακτικό έτος 2023-2024.

**Β.1.1. Έγκριση αιτήματος «ΝΕΑΣ» στήριξης από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό (ΕΒΠ) αφορά:****1. ΝΕΟ ΑΙΤΗΜΑ-ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ ΦΟΡΑ:**

Αφορά στις περιπτώσεις μαθητών/τριών για τους/τις οποίους/ες υποβάλλεται για **πρώτη φορά** αίτημα για έγκριση στήριξης από «Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό (ΕΒΠ)», κατόπιν ανάλογης γνωμάτευσης από ΚΕΔΑΣΥ ή ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ σε ισχύ.

**2. ΝΕΟ ΑΙΤΗΜΑ – ΝΕΑ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ/ΕΠΑΝΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ:**

Αφορά στις περιπτώσεις μαθητών/τριών για τους/τις οποίους/ες εκδόθηκε νέα γνωμάτευση-εισήγηση από το ΚΕΔΑΣΥ ή την ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ κατόπιν **επαναξιολόγησης**.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Οι μαθητές/τριες που διαθέτουν γνωμάτευση η οποία έχει εκδοθεί πριν τις **03/08/21** (έναρξη ισχύος του ν.4823/2021 (Α΄ 136) και, που σύμφωνα με το άρθ. 234 του ιδίου, δεν θίγεται η ισχύς της) **θα πρέπει να επαναξιολογηθούν στην αλλαγή βαθμίδας.**

**Σημείωση:** Η μετάβαση από το Νηπιαγωγείο στο Δημοτικό Σχολείο (Πρωτοβάθμια Εκπαίδευση) όπως και από το Γυμνάσιο στο Λύκειο (Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση) αφορά στην ίδια βαθμίδα Εκπαίδευσης.





**Β.1.2. Έγκριση αιτήματος «ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ» στήριξης από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό (ΕΒΠ):**

Αφορά στις περιπτώσεις μαθητών/τριών, οι οποίοι έχουν λάβει έγκριση για παροχή στήριξης από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό (ΕΒΠ) κατά το παρελθόν με την ίδια γνωμάτευση - εισήγηση που βρίσκεται σε ισχύ, ανεξάρτητα από την υλοποίησή της ή όχι και που το ζητούμενο προς κάλυψη σχολικό έτος (2023-2024) συμπεριλαμβάνεται στην εισήγηση της ισχύουσας γνωμάτευσης.

Αιτήματα για «ΑΝΑΝΕΩΣΗ» στήριξης από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό (ΕΒΠ) εγκρίνονται όταν το ζητούμενο προς κάλυψη σχολικό έτος (το 2023-2024 εν προκειμένω) έχει ήδη συμπεριληφθεί στην αρχική γνωμάτευση/εισήγηση, περιγραφόμενο είτε ημερολογιακά (π.χ. σχολικό έτος 2023-2024, 2024-2025 κλπ,) είτε αριθμητικά (π.χ. για τρία (3) σχολικά έτη) είτε περιφραστικά είτε με κάθε άλλο τρόπο, που αναμφίβολα καθιστά προφανή την συμπερίληψη του προς κάλυψη σχολικού έτους στην γνωμάτευση/εισήγηση, και εισηγείται θετικά το οικείο ΚΕΔΑΣΥ/ΔΕΔΑ.

**Β.2. Απαραίτητα δικαιολογητικά για την έγκριση στήριξης από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό (ΕΒΠ)**

Απαραίτητα δικαιολογητικά για την έγκριση υποστήριξης μαθητή/τριας από ΕΒΠ είναι τα παρακάτω:

**1. Αίτηση του/της γονέα (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1Β)**, που υποβάλλεται στη σχολική μονάδα **στην οποία πρόκειται να φοιτήσει ο/η μαθητής/τρια κατά το σχολικό έτος 2023-2024**, αφού ολοκληρωθεί η διαδικασία εγγραφής του/της σε αυτήν. Τα αιτήματα υποβάλλονται στις σχολικές μονάδες φοίτησης των μαθητών/τριων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης, τις ημέρες λειτουργίας τους:

- ✓ έως την **Τετάρτη 21/6/2023\*** για την **Α/θμια Εκπ/ση**
- ✓ έως την **Παρασκευή 30/6/2023\*** για τη **Β/θμια Εκπ/ση**
- ✓ και **εκ νέου από Παρασκευή 01/09/2023 και μετά**

\* Κατά τις ημερομηνίες αυτές οι γονείς οφείλουν να έχουν καταθέσει το σύνολο των απαραίτητων δικαιολογητικών. Μετά το πέρας των ημερομηνιών αυτών δεν κατατίθεται κανένα δικαιολογητικό ακόμα και αν αυτό έχει εκδοθεί εμπρόθεσμα.

**ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ:**

- Για τις περιπτώσεις μαθητών/τριών που τελούν υπό καθεστώς «αναδοχής», το αίτημα υποβάλλεται από τον/την αρμόδιο/α διοικητή της δομής που έχει την «γονική μέριμνα» ή από άτομο που ο/η ίδιος/α θα εξουσιοδοτήσει για τον σκοπό αυτό, κάνοντας ειδική αναφορά εντός της εξουσιοδότησης στην Γνωμάτευση/Εισήγηση του ΚΕΔΑΣΥ που εισηγείται την παράλληλη στήριξη-συνεκπαίδευση όπως επίσης και στον αριθμό της συγκεκριμένης εγκυκλίου.
- **Οι γονείς των μαθητών/τριών που πρόκειται να εγγραφούν και να φοιτήσουν στην Α' Λυκείου κατά το διδακτικό έτος 2023-2024**, και για τους οποίους δεν έχει ολοκληρωθεί ακόμα η διαδικασία εγγραφής και οριστικοποίησης της κατανομής τους στην αντίστοιχη σχολική μονάδα (ΓΕΛ ή ΕΠΑΛ), **καλούνται να καταθέσουν τα σχετικά αιτήματα ως εξής:**
  - ✓ για την **Α' Λυκείου των ΕΠΑΛ:** στη σχολική μονάδα της πρώτης τους επιλογής, όπως αυτή έχει δηλωθεί στο ηλεκτρονικό σύστημα εγγραφών e-eggrafes, ακολουθώντας απαρέγκλιτα τις ημερομηνίες που έχουν οριστεί στην παρούσα εγκύκλιο
  - ✓ για την **Α' Λυκείου των ΓΕΛ:** στο ΓΕΛ υπαγωγής τους, με βάση την ταχυδρομική διεύθυνση, καθ' υπόδειξη της Διεύθυνσης του Γυμνασίου.



**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Η ανωτέρω οδηγία, αφορά αποκλειστικά στην κατάθεση του αιτήματος για τις στηρίξεις της εν λόγω εγκυκλίου και σε καμία περίπτωση δεν εξασφαλίζει ότι η σχολική μονάδα υποδοχής του αιτήματος θα αποτελέσει και τη σχολική μονάδα φοίτησης του/της μαθητή/τριας. Η σχολική μονάδα στην οποία θα φοιτήσει τελικά ο/η μαθητής/τρια, θα κριθεί από τη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, σύμφωνα με τα ισχύοντα για τις εγγραφές των μαθητών/τριών της Α΄ Λυκείου των ΓΕΛ και ΕΠΑΛ.

**Επισήμανση:** Δεν εγκρίνονται αιτήματα που αφορούν στον/στην ίδιο/α μαθητή/τρια για περισσότερες στηρίξεις της μίας, της παρούσας εγκυκλίου, για το ίδιο σχολικό έτος.

2. Γνωμάτευση-εισήγηση του οικείου ΚΕΣΥ/ΚΕΔΑΣΥ ή της ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ της οικείας Περιφερειακής Διεύθυνσης Εκπαίδευσης σε ισχύ που να καλύπτει το διδακτικό έτος 2023-2024, η οποία προσκομίζεται με την ανωτέρω αίτηση και στην οποία τεκμηριώνεται η αναγκαιότητα υποστήριξης από ΕΒΠ.
3. Βεβαίωση φοίτησης του/της μαθητή/τριας, στην οποία αναγράφεται η τάξη που θα φοιτήσει ο/η μαθητής/τρια από τον Σεπτέμβριο του 2023, η οποία συμπεριλαμβάνεται στο διαβιβαστικό του/της Διευθυντή/ντριας ή Προϊσταμένου/ης της σχολικής μονάδας προς την οικεία Δ/νση Εκπ/σης (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2).
4. Ο συνημμένος «ΠΙΝΑΚΑΣ 2», συμπληρωμένος με όλα τα ζητούμενα στοιχεία στα σχετικά πεδία για την Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση (από Δ/νσεις Εκπ/σης, ΚΕΔΑΣΥ/ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ κατά περίπτωση).

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Αιτήματα έγκρισης για στήριξη από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό, τα οποία δεν πληρούν τις προϋποθέσεις υποβολής, σύμφωνα με τα περιγραφόμενα εντός της παρούσης, είτε εξαιτίας εκπρόθεσμης υποβολής τους, είτε και εξαιτίας ελλιπούς /λανθασμένου ή εκπρόθεσμου δικαιολογητικού, τότε αυτά δεν εξετάζονται και θα πρέπει να κατατεθούν εκ νέου κατά την επόμενη φάση υποδοχής αιτημάτων.

### Β.3. Διαδικασία υποβολής και διαβίβασης αιτημάτων στήριξης από ΕΒΠ Προθεσμίες

- **Οι Διευθυντές/ντριες, Προϊστάμενοι/ες** των σχολικών μονάδων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης, αφού διαπιστώσουν την εγκυρότητα και την ορθότητα των αιτημάτων των γονέων και επιβεβαιώσουν ότι όλα τα πεδία της αίτησης είναι συμπληρωμένα ορθά, **διαβιβάζουν** έως και την **Τετάρτη 21 Ιουνίου 2023 για την Α/θμια Εκπ/ση** και την **Παρασκευή 30 Ιουνίου 2023 για τη Β/θμια Εκπ/ση**:
  - την αίτηση του/της γονέα (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1Β) με ενυπόγραφο διαβιβαστικό (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2), το οποίο φέρει εμπιστευτικό πρωτόκολλο, στην οικεία Διεύθυνση Εκπαίδευσης, επισυνάπτοντας αντίγραφο της γνωμάτευσης ΚΕΣΥ/ΚΕΔΑΣΥ ή ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ.
- **Οι Διευθυντές/ντριες των Διευθύνσεων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης**, αφού διαπιστώσουν την εγκυρότητα και την ορθότητα των αιτημάτων:
  - συμπληρώνουν τα σχετικά πεδία στο ανάλογο κατά περίπτωση φύλλο του επισυναπτόμενου «ΠΙΝΑΚΑ 2», και



- αποστέλλουν **ηλεκτρονικά** με ενυπόγραφο διαβιβαστικό τους το σχετικό αρχείο (**ΠΙΝΑΚΑΣ 2**) στα οικεία ΚΕΔΑΣΥ, έως την **Πέμπτη 29 Ιουνίου 2023 για την Α/θμια Εκπ/ση και την Δευτέρα 03 Ιουλίου 2023 για τη Β/θμια Εκπ/ση.**

**Διευκρίνιση:** Για τις περιπτώσεις γνωματεύσεων που έχουν εκδοθεί από τις **ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ** των Περιφερειακών Δ/σεων Εκπ/σης, οι Δ/σεις Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης μετά την συμπλήρωση των σχετικών πεδίων στον ανάλογο για την περίπτωση ΠΙΝΑΚΑ, τον αποστέλλουν **ηλεκτρονικά**, συνοδευόμενο από ενυπόγραφο διαβιβαστικό τους, στην οικεία Περιφ. Δ/ση Εκπ/σης έως την **Πέμπτη 29 Ιουνίου 2023 για την Α/θμια Εκπ/ση** και την **Δευτέρα 03 Ιουλίου 2023 για τη Β/θμια Εκπ/ση.**

Στη συνέχεια, οι **ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ** των Περιφερειακών Δ/σεων Εκπ/σης, μετά την συμπλήρωση του «ΠΙΝΑΚΑ 2», λαμβάνοντας υπόψη τα περιγραφόμενα στην **ΕΝΟΤΗΤΑ Β.1.** της παρούσης και τα οριζόμενα στην **«Επισήμανση 2»**, εισηγούνται επί των αιτημάτων (**θετικά ή αρνητικά**) συμπληρώνοντας και τον **αρ. πρωτ. της σχετικής εισήγησης** για την ανανέωση, τον επιστρέφουν με ενυπόγραφο διαβιβαστικό στις Δ/σεις Εκπ/σης από τις οποίες και προήλθε, έως την **Πέμπτη 06 Ιουλίου 2023 για την Α/θμια Εκπ/ση** και την **Πέμπτη 06 Ιουλίου 2023 για τη Β/θμια Εκπ/ση.**

➤ **Οι Προϊστάμενοι/ες των ΚΕΔΑΣΥ :**

- Για τις περιπτώσεις αιτημάτων με «**ΝΕΑ**» γνωμάτευση για υποστήριξη από ΕΒΠ, αφού επαληθεύσουν **την εγκυρότητα και την ορθότητα** των συμπληρωμένων στοιχείων σύμφωνα με το αρχείο τους, συμπληρώνουν τον «**ΠΙΝΑΚΑ 2**».
- Για τις περιπτώσεις αιτημάτων για «**ΑΝΑΝΕΩΣΗ**» της υποστήριξης από ΕΒΠ, αφού επαληθεύσουν σύμφωνα με το αρχείο τους **την εγκυρότητα και την ορθότητα** των συμπληρωμένων στοιχείων στον «**ΠΙΝΑΚΑ 2**», και αφού απαραίτητα **λάβουν υπόψη** τους τα οριζόμενα στην **ΕΝΟΤΗΤΑ Β.1.** της παρούσας, εισηγούνται επί των αιτημάτων (**θετικά ή αρνητικά**) συμπληρώνοντας και τον **αρ. πρωτ. της σχετικής εισήγησης** για την ανανέωση στην αντίστοιχη στήλη του πίνακα.

**Επισήμανση 2:**

**2.1.** Η ανανέωση της εισήγησης για την έγκριση για υποστήριξη από ΕΒΠ ή η τυχόν τροποποίηση αυτής ή η έλλειψη της αναγκαιότητας να ανανεωθεί, **οφείλει να λαμβάνει αρ. πρωτ. του οικείου ΚΕΔΑΣΥ/ΕΔΕΑ.**

**2.2.** Για μαθητές/τριες που κρίνεται ότι η ανανέωση της εισήγησης για υποστήριξη από ΕΒΠ δεν διαφοροποιείται από την αρχική γνωμάτευση και αυτό αφορά σε πλήθος μαθητών, τότε μπορεί να εκδίδεται συγκεντρωτική εισήγηση ανανέωσης σε ενιαίο έγγραφο με ίδιο αρ. πρωτοκόλλου. Το συγκεντρωτικό αυτό έγγραφο, διατηρείται στο **ΚΕΔΑΣΥ/ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ** και στην περίπτωση που ο/η γονέας ζητήσει ατομική βεβαίωση της ανανέωσης της εισήγησης, τότε εκδίδεται ατομική βεβαίωση, βάσει της προηγούμενης συγκεντρωτικής απόφασης.

**2.3.** Η **εισήγηση** του οικείου ΚΕΔΑΣΥ ή της οικείας ΕΔΕΑ πρέπει να **έπεται** ημερολογιακά της **αίτησης** του/της γονέα.

**2.4.** Στην περίπτωση αιτήματος «**ΝΕΑΣ**» στήριξης από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό, η απαραίτητη εισήγηση του οικείου ΚΕΔΑΣΥ ή της οικείας ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ λαμβάνει ταυτόριθμο αριθμό πρωτοκόλλου με την εκδοθείσα γνωμάτευση δηλαδή, τα στοιχεία που αναφέρονται στις στήλες «**ΑC**» (ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ) και «**ΑD**» (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ) θα επαναλαμβάνονται και στις στήλες «**ΑR**» (ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ) και «**ΑS**» (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ).



**2.5.** Στην περίπτωση αιτήματος «ΝΕΑΣ» στήριξης από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό με γνωμάτευση/εισήγηση από **έτερο** ΚΕΔΑΣΥ ή ΕΔΕΑ από τα οικεία της περιοχής φοίτησης του/της μαθητή/τριας κατά την υποβολή του αιτήματος, το οικείο ΚΕΔΑΣΥ ή ΕΔΕΑ εισηγείται με ταυτόριθμο αριθμό πρωτ. της εκδοθείσας γνωμάτευσης του έτερου ΚΕΔΑΣΥ ή ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ δηλαδή, τα στοιχεία που αναφέρονται στις στήλες «**AC**» (ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ) και «**AD**» (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ) θα επαναλαμβάνονται και στις στήλες «**AR**» (ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ) και «**AS**» (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ) και στη στήλη «**AQ**» (ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΟΡΕΑ ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ) αναγράφεται η ονομασία του φορέα που εισηγείται.

Αφού ολοκληρωθούν οι παραπάνω διαδικασίες, τα ΚΕΔΑΣΥ διαβιβάζουν **ηλεκτρονικά** στην οικεία Διεύθυνση Εκπαίδευσης τον «**ΠΙΝΑΚΑ 2**» με ενυπόγραφο διαβιβαστικό τους, στο οποίο επιβεβαιώνεται η εγκυρότητα των περιεχομένων αυτού, έως την **Πέμπτη 06 Ιουλίου 2023 για την Α/θμια Εκπ/ση** και την **Πέμπτη 06 Ιουλίου 2023 για τη Β/θμια Εκπ/ση**.

- **Οι Διευθυντές/ντριες των Διευθύνσεων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης** οφείλουν να ελέγξουν την **εγκυρότητα** και την **ορθότητα** των συμπληρωμένων στοιχείων όλων των **απαραίτητων πεδίων των σχετικών πινάκων** που παρέλαβαν από τα ΚΕΔΑΣΥ/ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ και να τους **διαβιβάσουν ηλεκτρονικά**, έως την **Πέμπτη 13 Ιουλίου 2023 για την Α/θμια Εκπ/ση** και την **Τετάρτη 12 Ιουλίου 2023 για τη Β/θμια Εκπ/ση**, με **ενυπόγραφο διαβιβαστικό**, στη Διεύθυνση Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης (Τμήμα Β΄) του ΥΠΑΙΘ με θέμα «**Δ3\_ΕΒΠ\_ΔΙΠΕ.....**» ή «**Δ3\_ΕΒΠ\_ΔΙΔΕ.....**» (π.χ. «Δ3\_ΕΒΠ\_ΔΙΔΕ\_ΕΥΒΟΙΑΣ»), ανά Διεύθυνση Εκπαίδευσης αντίστοιχα, στην ηλεκτρονική διεύθυνση

- [protocol@minedu.gov.gr](mailto:protocol@minedu.gov.gr) και

- **υποχρεωτικά κοινοποίηση** στο [deae2@minedu.gov.gr](mailto:deae2@minedu.gov.gr)

Η ονομασία των συνημμένων αρχείων της κάθε ΔΙΠΕ/ΔΙΔΕ, τόσο του **διαβιβαστικού** (αρχείο **pdf**) όσο και του «**ΠΙΝΑΚΑ 2**» (αρχείο **excel**), θα πρέπει **απαρέγκλιτα** να είναι η ακόλουθη: «**ΕΒΠ\_ΔΙΠΕ\_.....**» ή «**ΕΒΠ\_ΔΙΔΕ\_.....**» (π.χ. «**ΕΒΠ\_ΔΙΠΕ\_ΕΥΒΟΙΑΣ**»).

**Επισήμανση 3:** Αιτήματα για Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό (ΕΒΠ) και Σχολικό Νοσηλευτή υποβάλλονται καθ' όλη τη διάρκεια του σχολικού έτους και αποστέλλονται προς έγκριση στο ΥΠΑΙΘ **σε χρονικά διαστήματα τα οποία καθορίζονται** από το Τμήμα Β΄ της Διεύθυνσης Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄

### Στήριξη από Σχολικό Νοσηλευτή

- Σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 6 του ν.3699/2008 (Α΄ 199), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την παρ.16 του άρθ. 28 του ν. 4186/2013 (Α΄ 193):  
«.....2. Μαθητές που δεν αυτοεξυπηρετούνται φοιτούν ή σε αυτοτελείς ΣΜΕΑΕ ή σε σχολεία της γενικής εκπαίδευσης ή σε ΤΕ με την ανάλογη στήριξη και την παρουσία Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΒΠ), ανάλογα **με το είδος της αναπηρίας τους και τις ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες που απορρέουν από αυτή.**  
Η δυνατότητα στήριξης μαθητών του προηγούμενου εδαφίου μπορεί να αφορά και σε σχολικό νοσηλευτή κατόπιν γνωμάτευσης δημόσιου νοσοκομείου».
- Σύμφωνα με τα άρθρα 1 και 2 της υπ΄ αριθμ. 88348/Δ3/ 5-6-2018 Υ. Α. (Β΄2038), όπως αυτή τροποποιήθηκε με την 123276/Δ3/12-10-2021 Υ.Α (Β΄4706) και την 44841/Δ3/26-4-2022 Υ.Α (Β΄2055):



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



«α) Υποστηρίζει όλους τους/τις μαθητές/τριες σχολικής μονάδας τοποθέτησης του/της όπως και τις τυχόν συστεγαζόμενες, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο εισηγητικό μέρος του παρόντος άρθρου, λαμβάνοντας υπόψη το περιεχόμενο του Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ) σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπό στοιχεία Φ6/304/75662/Γ1/15-5-2014 κοινή υπουργική απόφαση(Β'296) και τηρώντας γι' αυτούς/ες όλες τις περιγραφόμενες διαδικασίες του παρόντος άρθρου ανεξαρτήτως υφιστάμενης ή μη εγκριτικής απόφασης υποστήριξης από σχολικό νοσηλευτή».

### Γ.1. Απαραίτητα δικαιολογητικά για Σχολικό Νοσηλευτή

Η **έγκριση για παροχή** στήριξης από Σχολικό Νοσηλευτή για το **διδακτικό έτος 2023-2024** κατόπιν αιτήματος του/της γονέα, αφορά σε μαθητές/τριες Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης που φοιτούν σε **σχολικές μονάδες του δημοσίου αρμοδιότητας του ΥΠΑΙΘ**, για τους/τις οποίους/ες έχει εκδοθεί **ανάλογη Γνωμάτευση/Βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου**.

**Απαραίτητα δικαιολογητικά** για την έγκριση υποστήριξης μαθητή/τριας από Σχολικό Νοσηλευτή είναι τα παρακάτω:

- 1. Αίτηση** του/της γονέα (**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1Γ**) που υποβάλλεται στη σχολική μονάδα, που πρόκειται να φοιτήσει ο/η μαθητής/τρια κατά το **σχολικό έτος 2023-2024**, αφού ολοκληρωθεί η διαδικασία εγγραφής του/της. Τα αιτήματα υποβάλλονται στις σχολικές μονάδες φοίτησης των μαθητών/τριων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης, τις μέρες λειτουργίας τους:
  - ✓ έως την **Τετάρτη 21/6/2023\*** για την **Α/θμια Εκπ/ση**
  - ✓ έως την **Παρασκευή 30/6/2023\*** για τη **Β/θμια Εκπ/ση**
  - ✓ και **εκ νέου** από **Παρασκευή 01/09/2023** και μετά

\* Κατά τις ημερομηνίες αυτές οι γονείς οφείλουν να έχουν καταθέσει το σύνολο των απαραίτητων δικαιολογητικών. Μετά το πέρας των ημερομηνιών αυτών δεν κατατίθεται κανένα δικαιολογητικό ακόμα και αν αυτό έχει εκδοθεί εμπρόθεσμα.

#### ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ:

- Για τις περιπτώσεις μαθητών/τριών που τελούν υπό καθεστώς «αναδοχής», το αίτημα υποβάλλεται από τον/την αρμόδιο/α διοικητή της δομής που έχει την «γονική μέριμνα» ή από άτομο που ο/η ίδιος/α θα εξουσιοδοτήσει για τον σκοπό αυτό, κάνοντας ειδική αναφορά εντός της εξουσιοδότησης στην Γνωμάτευση/Εισήγηση του ΚΕΔΑΣΥ που εισηγείται την παράλληλη στήριξη-συνεκπαίδευση όπως επίσης και στον αριθμό της συγκεκριμένης εγκυκλίου.
- **Οι γονείς των μαθητών/τριων που πρόκειται να εγγραφούν και να φοιτήσουν στην Α' Λυκείου κατά το διδακτικό έτος 2023-2024**, και για τους οποίους δεν έχει ολοκληρωθεί ακόμα η διαδικασία εγγραφής και οριστικοποίησης της κατανομής τους στην αντίστοιχη σχολική μονάδα (ΓΕΛ ή ΕΠΑΛ), **καλούνται να καταθέσουν τα σχετικά αιτήματα ως εξής:**
  - ✓ για την **Α' Λυκείου των ΕΠΑΛ**: στη σχολική μονάδα της πρώτης τους επιλογής, όπως αυτή έχει δηλωθεί στο ηλεκτρονικό σύστημα εγγραφών e-eggrafes, ακολουθώντας **απαρέγκλιτα** τις ημερομηνίες που έχουν οριστεί στην παρούσα εγκύκλιο



- ✓ για την **Α΄ Λυκείου των ΓΕΛ**: στο ΓΕΛ υπαγωγής τους, με βάση την ταχυδρομική διεύθυνση, καθ' υπόδειξη της Διεύθυνσης του Γυμνασίου.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Η ανωτέρω οδηγία, αφορά αποκλειστικά στην κατάθεση του αιτήματος για τις στηρίξεις της εν λόγω εγκυκλίου και σε καμία περίπτωση δεν εξασφαλίζει ότι η σχολική μονάδα υποδοχής του αιτήματος θα αποτελέσει και τη σχολική μονάδα φοίτησης του/της μαθητή/τριας. Η σχολική μονάδα στην οποία θα φοιτήσει τελικά ο/η μαθητής/τρια, θα κριθεί από τη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, σύμφωνα με τα ισχύοντα για τις εγγραφές των μαθητών/τριων της Α΄ Λυκείου των ΓΕΛ και ΕΠΑΛ.

**Επισημάνση :** Δεν εγκρίνονται αιτήματα που αφορούν στον/στην ίδιο/α μαθητή/τρια για περισσότερες στηρίξεις της μίας, της παρούσας εγκυκλίου, για το ίδιο σχολικό έτος.

## 2. Γνωμάτευση/Βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου:

**A.** Πρωτότυπη **Γνωμάτευση/Βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου**, που έχει εκδοθεί μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. στην οποία να περιγράφεται με **σαφήνεια η αναγκαιότητα υποστήριξης από Σχολικό Νοσηλευτή**, εκδοθείσα έως 6 μήνες νωρίτερα από την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης του/της γονέα στη σχολική μονάδα (εντός των προθεσμιών της παρούσας εγκυκλίου). Η εν λόγω **Γνωμάτευση/Βεβαίωση** φέρει **σφραγίδα από Διευθυντή/ντρια Κλινικής του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) όπως και ευδιάκριτη την σφραγίδα της ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ (στρογγυλή)** και προσκομίζεται απαραίτητως **μαζί** με την αίτηση του/της γονέα. **Οπωσδήποτε επίσης, περιγράφεται ο σκοπός για τον οποίο εκδόθηκε η εν λόγω Γνωμάτευση** ( «για σχολ. νοσηλευτή» άρθ. 1 παρ. 3 σημ. «δ». και αρθ.4 παρ.1 σημείο «ν» της με αρ.4062/Β΄/2021 ΚΥΑ (Β΄3549)).

Στην Γνωμάτευση /Βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου, που έχει εκδοθεί μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ Α.Ε., ο αριθμός πρωτοκόλλου ταυτίζεται με τον αριθμό του «ραβδωτού κώδικα» (Barcode) της εκδοθείσας βεβαίωσης.

Εναλλακτικά, και αποκλειστικά για το σχολ. έτος 2023-2024 δύναται να προσκομίζεται:

**B.** Πρωτότυπη **Γνωμάτευση/Βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου**, στην οποία να περιγράφεται με **σαφήνεια η αναγκαιότητα υποστήριξης από Σχολικό Νοσηλευτή**, εκδοθείσα έως 6 μήνες νωρίτερα από την ημερομηνία κατάθεσης της αίτησης του/της γονέα στη σχολική μονάδα (εντός των προθεσμιών της παρούσας εγκυκλίου). Η εν λόγω Γνωμάτευση/Βεβαίωση φέρει **σφραγίδα από Διευθυντή/ντρια Κλινικής του Εθνικού Συστήματος Υγείας (Ε.Σ.Υ.) ή Πανεπιστημιακής Κλινικής**. Η γνωμάτευση/βεβαίωση του Δημόσιου Νοσοκομείου υποχρεωτικά φέρει πρωτόκολλο, ημερομηνία όπως και ευδιάκριτη την σφραγίδα της ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ (**στρογγυλή**) και προσκομίζεται απαραίτητως **μαζί** με την αίτηση του/της γονέα. **Οπωσδήποτε επίσης, περιγράφεται ο σκοπός για τον οποίο εκδόθηκε η εν λόγω Γνωμάτευση** ( «για σχολ. νοσηλευτή»)

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Μετά το πέρας του σχολ. έτους 2023-2024, θα προσκομίζεται **αποκλειστικά εφεξής Γνωμάτευση/Βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου** που έχει εκδοθεί μέσω του Συστήματος Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. (**βλ. Α**)



3. **Βεβαίωση φοίτησης** του/της μαθητή/τριας, όπου αναγράφεται η τάξη που θα φοιτήσει ο/η μαθητής/τρια από τον **Σεπτέμβριο του 2023**, η οποία συμπεριλαμβάνεται στο διαβιβαστικό του/της Δ/ντή/ ντριας ή Προϊσταμένου/ης της σχολικής μονάδας προς την οικεία Δ/νση Εκπ/σης ([ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2](#)).
4. Ο συνημμένος «**ΠΙΝΑΚΑΣ 3**», συμπληρωμένος με όλα τα ζητούμενα στοιχεία στα σχετικά πεδία για την Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση (από τις Δ/νσεις Εκπ/σης και Περιφ. Δ/νσεις Εκπ/σης).

**Επισήμανση 4:** Το αίτημα για έγκριση υποστήριξης από Σχολικό Νοσηλευτή δεν αναιρεί σε καμία περίπτωση την αναγκαιότητα επικαιροποίησης του **Ατομικού Δελτίου Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ)**, σύμφωνα με τα περιγραφόμενα στην προσκομιζόμενη Ιατρική Γνωμάτευση, όπως σαφώς περιγράφεται στην Κ.Υ.Α Φ.6/304/75662/Γ1/15-5-2014(ΦΕΚ 296/Β'/2014).

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Αιτήματα έγκρισης για στήριξη από Σχολικό Νοσηλευτή, τα οποία δεν πληρούν τις προϋποθέσεις υποβολής, σύμφωνα με τα περιγραφόμενα εντός της παρούσης, είτε εξαιτίας εκπρόθεσμου υποβολής τους, είτε και εξαιτίας ελλιπούς/λανθασμένου ή εκπρόθεσμου δικαιολογητικού, τότε αυτά **δεν εξετάζονται** και θα πρέπει να κατατεθούν εκ νέου κατά την επόμενη φάση υποδοχής αιτημάτων.

## Γ.2. Διαδικασία υποβολής και διαβίβασης αιτημάτων στήριξης από Σχολικό Νοσηλευτή Προθεσμίες

- **Οι Διευθυντές/ντριες, Προϊστάμενοι/ες** των σχολικών μονάδων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης, αφού διαπιστώσουν την **εγκυρότητα** και την **ορθότητα** των αιτημάτων των γονέων και επιβεβαιώσουν ότι όλα τα πεδία της αίτησης είναι συμπληρωμένα ορθά, **διαβιβάζουν** έως και την **Τετάρτη 21 Ιουνίου 2023 για την Α/θμια Εκπ/ση** και την **Παρασκευή 30 Ιουνίου 2023 για τη Β/θμια Εκπ/ση**:
- την **αίτηση** του/της γονέα ([ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1Γ](#)) με ενυπόγραφο διαβιβαστικό (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2), το οποίο φέρει **εμπιστευτικό πρωτόκολλο, στην οικεία Διεύθυνση Εκπαίδευσης** επισυνάπτοντας **απαραίτητως τη Βεβαίωση/Γνωμάτευση** του Δημόσιου Νοσοκομείου.
- **Οι Διευθυντές/ντριες των Διευθύνσεων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης**, αφού διαπιστώσουν την **εγκυρότητα** και την **ορθότητα** των αιτημάτων:
- συμπληρώνουν τα σχετικά πεδία στο ανάλογο κατά περίπτωση φύλλο του επισυναπτόμενου «ΠΙΝΑΚΑ 3», και
  - αποστέλλουν **ηλεκτρονικά** με ενυπόγραφο διαβιβαστικό τους το σχετικό αρχείο (ΠΙΝΑΚΑΣ 3) στην οικεία Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης, στην οποία προσκομίζουν και τις σχετικές **γνωματεύσεις των Δημόσιων Νοσοκομείων**, με εμπιστευτικό πρωτόκολλο, έως την **Δευτέρα 03 Ιουλίου 2023 για την Α/θμια** και την **Τετάρτη 05 Ιουλίου 2023 για τη Β/θμια**
- **Οι Περιφερειακές Διευθύνσεις Εκπαίδευσης:**
- αφού ελέγξουν την ορθή συμπλήρωση των απαραίτητων πεδίων των σχετικών πινάκων για την υποστήριξη των μαθητών/τριών από **Σχολικό Νοσηλευτή** για Πρωτοβάθμια και Δευτεροβάθμια



Εκπαίδευση αντίστοιχα και αφού ελέγξουν την **εγκυρότητα** των σχετικών **γνωματεύσεων** των Δημόσιων Νοσοκομείων που προσκομίστηκαν, **εισηγούνται επί των αιτημάτων.**

Στη συνέχεια, **διαβιβάζουν ηλεκτρονικά** τον «ΠΙΝΑΚΑ 3» συνοδευόμενο από ενυπόγραφο διαβιβαστικό έως την **Παρασκευή 07 Ιουλίου 2023 για την Α/θμια** και την **Τρίτη 11 Ιουλίου 2023 για τη Β/θμια**, στη Διεύθυνση Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης (Τμήμα Β') του ΥΠΑΙΘ, με θέμα «**Δ3\_ΣΝ\_ΠΔΕ\_.....**» (π.χ. «**Δ3\_ΣΝ\_ΠΔΕ\_ΑΤΤΙΚΗΣ**»), ανά Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης αντίστοιχα, στην ηλεκτρονική διεύθυνση:

- [protocol@minedu.gov.gr](mailto:protocol@minedu.gov.gr) και
- **υποχρεωτικά κοινοποίηση** στο [deae2@minedu.gov.gr](mailto:deae2@minedu.gov.gr)

Η ονομασία των συνημμένων αρχείων της κάθε ΠΔΕ, τόσο του **διαβιβαστικού (αρχείο pdf)** όσο και του «**ΠΙΝΑΚΑ 3**» (αρχείο **excel**), θα πρέπει **απαρέγκλιτα** να είναι η ακόλουθη: «**ΣΝ\_ΠΔΕ\_.....**» (π.χ. «**ΣΝ\_ΠΔΕ\_ΑΤΤΙΚΗΣ**»).

**Επισήμανση 5:** Αιτήματα για Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό (ΕΒΠ) και Σχολικό Νοσηλευτή υποβάλλονται καθ' όλη τη διάρκεια του σχολικού έτους και αποστέλλονται προς έγκριση στο ΥΠΑΙΘ, **σε χρονικά διαστήματα τα οποία καθορίζονται** από το Τμήμα Β' της Διεύθυνσης Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης.

## ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ '

### Α. Επισημάνσεις για τη συμπλήρωση των Πινάκων

Οι Διευθυντές/ντριες των Διευθύνσεων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης, οι Προϊστάμενοι/ες ΚΕΔΑΣΥ και οι Περιφερειακοί/ές Διευθυντές/ντριες Εκπαίδευσης καλούνται να συμπληρώνουν τους πίνακες **ακολουθώντας απαρέγκλιτα τις κάτωθι επισημάνσεις:**

1. Επειδή οι συνημμένοι πίνακες περιέχουν συναρτήσεις, θα πρέπει κατά τη συμπλήρωσή τους να **ακολουθείται υποχρεωτικά η σειρά των στηλών** (από αριστερά προς τα δεξιά), **ώστε οι συναρτήσεις να «λειτουργούν» και να εξασφαλιστεί** ότι η συμπλήρωση των πινάκων θα είναι σύμφωνη με τα περιγραφόμενα στην παρούσα εγκύκλιο.
2. Να χρησιμοποιούνται **κεφαλαίοι χαρακτήρες.**
3. **Οι πίνακες να μην τροποποιούνται (ξεκλείδωμα, αλλαγή σειράς στηλών, πρόσθεση στηλών, διαγραφή φύλλων, αντιγραφή σε άλλο αρχείο Excel, κλπ)** καθώς σε διαφορετική περίπτωση η επεξεργασία τους από την υπηρεσία μας καθίσταται από δύσκολη έως αδύνατη με κίνδυνο σφαλμάτων, που θα έχουν επίπτωση τόσο στους/στις μαθητές/τριες όσο και στην ορθή τήρηση της διαδικασίας.
4. Οι συμπληρωμένοι πίνακες (ΠΙΝΑΚΑΣ 1,2,3) **να διαβιβάζονται σε επεξεργάσιμη μορφή (αρχείο excel) και όχι σε αρχείο PDF.**
5. **Πίνακες που αφενός διαβιβάζονται «τροποποιημένοι» και αφετέρου δεν έχουν ακολουθηθεί οι οδηγίες συμπλήρωσής τους, θα επιστρέφονται για εκ νέου υποβολή.**

### Β. Γενικές Επισημάνσεις

1. Δεν εγκρίνονται αιτήματα που αφορούν στον/στην ίδιο/α μαθητή/τρια για περισσότερες στηρίξεις της μίας, της παρούσας εγκυκλίου, για το ίδιο σχολικό έτος.





2. Δεν προωθούνται αιτήσεις γονέων για παράλληλη στήριξη-συνεκπαίδευση μαθητών/τριών που υποβάλλονται μετά την **20<sup>η</sup> Οκτωβρίου 2023**.  
Κατά την ημερομηνία αυτή οι γονείς οφείλουν να έχουν καταθέσει το σύνολο των απαραίτητων δικαιολογητικών. Μετά το πέρας της προθεσμίας αυτής δεν κατατίθεται κανένα δικαιολογητικό ακόμα και αν αυτό έχει εκδοθεί εμπρόθεσμα.
3. Αίτημα για παράλληλη στήριξη από εκπαιδευτικό, Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό ή Σχολικό Νοσηλευτή, το οποίο δεν πληροί τις προϋποθέσεις υποβολής, σύμφωνα με τα περιγραφόμενα εντός της παρούσης, είτε εξαιτίας εκπρόθεσμης υποβολής του αιτήματος, είτε και εξαιτίας ελλιπούς /λανθασμένου ή εκπρόθεσμου δικαιολογητικού, δεν εξετάζεται και θα πρέπει να **κατατεθεί εκ νέου κατά την επόμενη φάση υποδοχής αιτημάτων**.
4. Αίτημα από γονέα για **ανάκληση** του αιτήματος υποστήριξης, η οποία έχει εγκριθεί και έχει ήδη υλοποιηθεί με πρόσληψη αναπληρωτή εκπ/κού ΕΑΕ ή αναπληρωτή Σχολικού Νοσηλευτή ή αναπληρωτή Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού, **ικανοποιείται μόνο** στην περίπτωση προσκόμισης **νέας** γνωμάτευσης/εισήγησης από τον φορέα που έχει εκδώσει την αρχική γνωμάτευση/εισήγηση.
5. Σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις, υποστήριξη από ΕΒΠ χορηγείται αποκλειστικά και μόνο για θέματα αυτοεξυπηρέτησης, καθημερινής διαβίωσης και λειτουργικών διευκολύνσεων των μαθητών/τριών με αναπηρία ή/και με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες και σε καμία περίπτωση για την υποστήριξη μαθητών/τριών με προβλήματα υγείας, οι οποίοι χρήζουν υποστήριξης από Σχολικό Νοσηλευτή.
6. Σε ό,τι αφορά την υποστήριξη του μαθητή από **ειδικό βοηθό που εισηγείται και διαθέτει η οικογένεια του/της μαθητή/τριας**, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 7 του ν.3699/2008 (Α' 199), όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 18 του άρθ. 28 του νόμου 4186/2013 (Α' 193) και με την παρ. 3 του άρθ. 11 του ν.4452/2017 (Α' 17), **απαραίτητες προϋποθέσεις είναι:**
- α)** αίτηση του/της γονέα προς τη Δ/νση της Σχολικής Μονάδας
  - β)** βιογραφικό και αντίγραφο ποινικού μητρώου του προτεινόμενου από την οικογένεια του/της μαθητή/τριας για την υλοποίηση της υποστήριξης και
  - γ)** σύμφωνη γνώμη του/της Διευθυντή/ντριας ή του Προϊστάμενου/ης και του Συλλόγου Διδασκόντων της Σχολικής Μονάδας, με καταγραφή σε σχετικό πρακτικό. Ο/Η ειδικός βοηθός αφορά σε κάθε είδους στήριξη της παρούσας εγκυκλίου.
- Για την έγκριση της υποστήριξης από **ειδικό βοηθό δεν τίθεται προθεσμία** και ο/η Διευθυντής/ντρια ή Προϊστάμενος/η της Σχολικής Μονάδας γνωστοποιεί εγγράφως, στην οικεία Διεύθυνση Εκπαίδευσης, την παρουσία του ειδικού βοηθού και την ύπαρξη των ανωτέρω προϋποθέσεων.
7. Οι Διευθυντές/ντριες και οι Προϊστάμενοι/ες σχολικών μονάδων, οι Διευθυντές/ντριες ΔΙΠΕ και ΔΙΔΕ, οι Προϊστάμενοι/ες ΚΕΔΑΣΥ και οι Περιφερειακοί/ές Διευθυντές/ντριες Εκπαίδευσης **καλούνται να τηρήσουν αυστηρά και απαρέγκλιτα τα αναφερόμενα χρονοδιαγράμματα υποβολής** των αιτημάτων για παράλληλη στήριξη-συνεκπαίδευση και για υποστήριξη από ΕΒΠ ή Σχολικό Νοσηλευτή.
8. **Είναι επιβεβλημένο να διασφαλίζεται η τήρηση όλων των απαραίτητων μέτρων για την προστασία των προσωπικών δεδομένων των μαθητών/τριών .**
9. Αιτήματα για υποστήριξη από ΕΒΠ ή Σχολικό Νοσηλευτή, πέραν των χρονοδιαγραμμάτων που ορίζονται εντός της παρούσας εγκυκλίου, γίνονται δεκτά, εξετάζονται και προωθούνται, με την ίδια διαδικασία, προς έγκριση στο ΥΠΑΙΘ από τις Διευθύνσεις Εκπαίδευσης και τις Περιφερειακές Διευθύνσεις Εκπαίδευσης αντίστοιχα, καθ' όλη τη διάρκεια του σχολικού έτους, σε χρονικά διαστήματα, **τα οποία καθορίζονται από το Τμήμα Β' της Διεύθυνσης Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης του ΥΠΑΙΘ.**



10. Σε περίπτωση μετεγγραφής μαθητή/τριας, που έχει πάρει έγκριση για οποιαδήποτε στήριξη της παρούσας εγκυκλίου, η Δ/νση Εκπαίδευσης από την οποία μετεγγράφεται ο/η μαθητής/τρια οφείλει να ενημερώσει εγγράφως την Δ/νση Εκπαίδευσης στην οποία υπάγεται η σχολική μονάδα μετεγγραφής. Στη συνέχεια, αφού ολοκληρωθεί η μετεγγραφή, η τελευταία οφείλει να ενημερώσει τη Διεύθυνση Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης του ΥΠΑΙΘ (Τμήμα Β΄) αποστέλλοντας ηλεκτρονικά στο [protocol@minedu.gov.gr](mailto:protocol@minedu.gov.gr) και κοινοποίηση στο [deae2@minedu.gov.gr](mailto:deae2@minedu.gov.gr), σχετικό έγγραφο, στο οποίο θα ενσωματώνεται ο αντίστοιχος πίνακας από το **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4**, με θέμα «**Δ3\_Μετεγγραφή\_..... (είδος στήριξης)**».
- Η ανωτέρω διαδικασία ακολουθείται και σε περίπτωση μετεγγραφής μαθητή/τριας εντός της ίδιας Δ/νσης Εκπαίδευσης.
- Σε περίπτωση μετεγγραφής ο/η γονέας δεν αιτείται εκ νέου στη σχολική μονάδα υποδοχής για οποιαδήποτε στήριξη της παρούσας εγκυκλίου.
- Οι μετεγγραφές μαθητών/τριών σε ιδιωτικές σχολικές μονάδες ή σχολικές μονάδες του εξωτερικού αντιμετωπίζονται ως αίτημα ανάκλησης της έγκρισης της παράλληλης στήριξης και όχι ως μετεγγραφή.
11. Στις περιπτώσεις των **μετεξεταστέων** μαθητών/τριών η Δ/νση Εκπαίδευσης οφείλει να ενημερώσει εγγράφως για την οριστική τάξη υπαγωγής του/της μαθητή/τριας μετά το πέρας των επαναληπτικών εξετάσεων αποστέλλοντας, σύμφωνα με τις οδηγίες της ανωτέρω επισήμανσης **10**, τον αντίστοιχο πίνακα από το **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4**, με θέμα «**Δ3\_Μετεξεταστέοι\_..... (είδος στήριξης)**».
12. Οι Περιφερειακές Διευθύνσεις Εκπαίδευσης, οι Διευθύνσεις Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, τα ΚΕΔΑΣΥ και οι σχολικές μονάδες, **διατηρούν στα αρχεία τους όλα τα έντυπα, δικαιολογητικά και τους σχετικούς πίνακες που κατά περίπτωση επεξεργάστηκαν, ώστε να είναι στη διάθεση της Υπηρεσίας μας** και όλων των εμπλεκόμενων υπηρεσιών κατά αρμοδιότητα, **εάν ζητηθούν**.
13. Γνωματεύσεις στις οποίες μνημονεύονται, πιστοποιήσεις αναπηρίας από αρμόδιο φορέα (ΚΕ.Π.Α), γνωματεύσεις από Κο.Κε.Ψ.Υ.Π.Ε, από Κέντρα Ψυχικής Υγείας ή από άλλους φορείς, τίθενται **στη διάθεση της Υπηρεσίας μας** και όλων των εμπλεκόμενων υπηρεσιών κατά αρμοδιότητα, εφόσον αυτό κριθεί απαραίτητο.
14. Οι Διευθυντές/ντριες και οι Προϊστάμενοι/ες των σχολικών μονάδων, οι Διευθύνσεις Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και οι Περιφερειακές Διευθύνσεις Εκπαίδευσης πριν αποστείλουν τα σχετικά έγγραφα κατά περίπτωση **υποχρεούνται να τα ελέγξουν ενδελεχώς για την ορθότητα, την πληρότητα και την ακρίβειά τους**, βάσει των **οριζόμενων** στην **παρούσα εγκύκλιο**, όπως έχουν καταγραφεί αναλυτικά παραπάνω.
15. Για όλα τα είδη στήριξης (παράλληλη στήριξη-συνεκπαίδευση, ΕΒΠ, Σχολικός Νοσηλευτής) θα πρέπει υποχρεωτικά **όλα τα έγγραφα**, εκτός των γνωματεύσεων Δημόσιων Νοσοκομείων, να φέρουν στο υποσέλιδο κάθε σελίδας τους **το λογότυπο του ΕΣΠΑ** (βλ. συνημμένα έγγραφα). Σε αντίθετη περίπτωση, τα ανωτέρω έγγραφα, χωρίς το συγκεκριμένο λογότυπο του ΕΣΠΑ, δεν θα λαμβάνονται υπόψη για την ολοκλήρωση της διαδικασίας έγκρισης.
16. Τα έγγραφα που υποχρεωτικά φέρουν το **λογότυπο του ΕΣΠΑ**, του τρέχοντος έτους είναι τα εξής:
- η κατά περίπτωση αίτηση (**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ 1Α, 1Β, 1Γ**)
  - το διαβιβαστικό των αιτημάτων στην Δ/νση Εκπ/σης (**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2**)
  - η Παιδαγωγική Έκθεση Αξιολόγησης του/της μαθητή/τριας
  - το έγγραφο διαβίβασης των παιδαγωγικών εκθέσεων της σχολικής μονάδας (**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3**)
  - η εισήγηση του ΚΕΔΑΣΥ/ΔΕΔΑ/ΕΔΕΑ



- οι **Πίνακες** που αφορούν: **α)** στις **νέες** παράλληλες στηρίξεις και στις **ανανεώσεις** παράλληλων στηρίξεων (**ΠΙΝΑΚΑΣ 1**), **β)** στην στήριξη με **ΕΒΠ** (**ΠΙΝΑΚΑΣ 2**), **γ)** στη στήριξη με **Σχολικό Νοσηλευτή** (**ΠΙΝΑΚΑΣ 3**)
- τα διαβιβαστικά των Διευθύνσεων Εκπαίδευσης προς ΚΕΔΑΣΥ, Π.Δ.Ε., ΥΠΑΙΘ
- το **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4** που αφορά σε τροποποιήσεις (π.χ. μετεγγραφές).

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ**  
**ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**

**ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ**

**ΧΡΗΣΤΟΣ ΚΙΤΤΑΣ**

#### **ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

1. Περιφερειακές Διευθύνσεις Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης (Π.Δ.Ε.)
2. Διευθύνσεις Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης όλης της χώρας (ΔΙΠΕ / ΔΙΔΕ)
3. Σχολικές μονάδες του Δημοσίου αρμοδιότητας του Υ.ΠΑΙ.Θ. (μέσω των Δ/νσεων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης)
4. ΠΕ.Κ.Ε.Σ όλης της χώρας (μέσω των Π.Δ.Ε.)
5. ΚΕΔΑΣΥ όλης της χώρας (μέσω των Π.Δ.Ε.)

#### **ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:**

1. ΓΡΑΦΕΙΟ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
2. ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ Π.Ε., Δ.Ε. & Ε.Α.
3. ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ Π.Ε. & Δ.Ε.
4. Δ/ΝΣΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, Τμήμα Β΄
5. Δ/ΝΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ & ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ Π.Ε.
6. Δ/ΝΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ & ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ Δ.Ε.
7. Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
8. Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Π.Ε. & ΔΕ
9. ΕΠΙΤΕΛΙΚΗ ΔΟΜΗ ΕΣΠΑ ΤΟΜΕΑ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΤΟΥ ΥΠΑΙΘ
10. ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΕΕΠ- ΕΒΠ

#### **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΑΡΧΕΙΑ που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της εγκυκλίου:**

- **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1Α, 1Β, 1Γ** : Έντυπο αίτησης του/της γονέα
- **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2**: Έντυπο διαβίβασης των αιτημάτων προς την ΔΙΠΕ/ΔΙΔΕ
- **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3**: Έντυπο διαβίβασης των παιδαγωγικών εκθέσεων της σχολικής μονάδας
- **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4**: Πίνακες που αφορούν σε τροποποιήσεις

#### **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΑΡΧΕΙΑ**

- **ΠΙΝΑΚΕΣ:**
  - **ΠΙΝΑΚΑΣ 1**: αφορά στην παράλληλη στήριξη – **συνεκπαίδευση**
  - **ΠΙΝΑΚΑΣ 2**: αφορά στην στήριξη από **ΕΒΠ**
  - **ΠΙΝΑΚΑΣ 3**: αφορά στη στήριξη από **Σχολικό Νοσηλευτή**



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1Α

**ΑΙΤΗΣΗ/ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

**ΓΙΑ «ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΣΤΗΡΙΞΗ» ΑΠΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
<p><b>ΓΟΝΕΑ/ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ*</b></p> <p><i>Η ακρίβεια των στοιχείων μου μπορεί να ελεγχθεί από το αρχείο των υπηρεσιών (σχολ. Μονάδα, Δ/νση Εκπ/σης)</i></p> <p>ΕΠΩΝΥΜΟ: .....</p> <p>ΟΝΟΜΑ: .....</p> <p>ΟΔΟΣ: .....</p> <p>ΑΡΙΘΜΟΣ: ..... Τ.Κ. ....</p> <p>ΠΕΡΙΟΧΗ: .....</p> <p>Τηλ. σταθ.: .....</p> <p>Τηλ. κινητό: .....</p>	<p>Αρ. Πρωτ.: .....</p> <p>Ημερομηνία: .....</p> <p style="text-align: center;"><b>ΠΡΟΣ</b></p> <p><b>1.</b> Διεύθυνση Ειδικής Αγωγής &amp; Εκπαίδευσης του Υπ. Παιδείας και Θρησκευμάτων</p> <p><b>2.</b> ΚΕΔΑΣΥ/ΕΔΕΑ .....</p> <p style="text-align: center;"><b>Διά του</b> .....</p> <p style="text-align: center;">(Ονομασία Σχ. Μονάδας)</p>

\*Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση υποβολής της αίτησης κατόπιν «ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ».

Ονοματεπώνυμο Εξουσιοδοτούντος:

Ιδιότητα Εξουσιοδοτούντος: γονέας  ο έχων τη γονική μέριμνα  φορέας έχων τη γονική μέριμνα

Ημ/νία Εξουσιοδότησης: ...../...../.....

Η Εξουσιοδότηση συμπληρώθηκε μέσω: Gov.gr  Δημόσιας υπηρεσίας  ΚΕΠ  Αστυνομικής Αρχής

Παρακαλώ όπως προβείτε στις δέουσες ενέργειες αρμοδίως, για την έγκριση παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης από εκπαιδευτικό του/της μαθητή/τριας.....

..... ΤΟΥ ..... και της

....., έτος γέννησης ....., **που θα φοιτήσει κατά το σχολικό έτος 2023-**

**2024<sup>(1)</sup>**, στην ..... (τάξη), του .....

(ονομασία Σχ. Μονάδας).

**<sup>(1)</sup>ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Εφόσον ο μαθητής/τρια έχει κριθεί «ΜΕΤΕΞΕΤΑΣΤΕΟΣ», τότε στην αναγραφή της τάξης για το 2023-24 θα περιγραφεί «ΜΕΤΕΞΕΤΑΣΤΕΟΣ στην (Α', Β') τάξη (αφορά στη Β/θμια Εκπ/ση).
- Στην περίπτωση που ο μαθητής/τρια κρίθηκε για «ΕΠΑΝΑΦΟΙΤΗΣΗ», τότε στην αναγραφή της τάξης για το 2023-24 θα περιγραφεί «ΕΠΑΝΑΦΟΙΤΗΣΗ σε (ΝΗΠΙΟ, Α', Β', Γ'.....) τάξη (αφορά Α/θμια & Β/θμια Εκπ/ση).

**Παρακαλούμε να συμπληρωθούν όλα τα πεδία:**

**ΕΙΔΟΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ**

- Νέα Παράλληλη Στήριξη-Συνεκπαίδευση (σύμφωνα με την εγκύκλιο)
- Ανανέωση Παράλληλης Στήριξης-Συνεκπαίδευσης (σύμφωνα με την εγκύκλιο)



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ / ΕΙΣΗΓΗΣΗ****ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΟΡΕΑ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ/ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ:**

Αρ. Πρωτ. : ..... Ημερομηνία: .....

Χρόνος επαναξιολόγησης: .....

Είδος εκπαιδευτικής ανάγκης: Braille  ENΓ Επισυνάπτω αντίγραφο της ανωτέρω γνωμάτευσης ΚΕΔΑΣΥ ή ΕΔΕΑ **ΕΓΚΡΙΣΗ-ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΣΧ. ΕΤΟΥΣ (2022-2023)**

Είδος στήριξης:

 Παράλληλη Στήριξη ΕΒΠ ΣΧ. ΝΟΣ.Έγκριση στήριξης προηγούμενου σχολικού έτους:  ΝΑΙ  ΟΧΙΥλοποίηση στήριξης προηγούμενου σχολικού έτους:  ΝΑΙ  ΟΧΙ**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ****Δηλώνω υπεύθυνα** και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(1)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ότι:

1. όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή
2. **δεν** έχω κάνει αίτηση για άλλο είδος στήριξης της παρούσας εγκυκλίου με αρ. 62191/Δ3/02-06-2023
3. **έχω λάβει γνώση** των περιεχομένων της παρούσας εγκυκλίου και των περιγραφόμενων στην Ενότητα «Β. Γενικές Επισημάνσεις» του ΚΕΦ. Δ΄ της παρούσας εγκυκλίου

<sup>(1)</sup> Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....  
(Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)

Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1Β

ΑΙΤΗΣΗ/ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

ΓΙΑ «ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΣΤΗΡΙΞΗ» ΑΠΟ ΕΙΔ.ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ (ΕΒΠ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
<b>ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ/ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ*</b> <i>Η ακρίβεια των στοιχείων μου μπορεί να ελεγχθεί από το αρχείο των υπηρεσιών (σχολ.Μονάδα, Δ/νση Εκπ/σης)</i>	Αρ. Πρωτ.: .....
ΕΠΩΝΥΜΟ: .....	Ημερομηνία: .....
ΟΝΟΜΑ: .....	<b>ΠΡΟΣ</b>
ΟΔΟΣ: .....	3. Διεύθυνση Ειδικής Αγωγής & Εκπαίδευσης του Υπ. Παιδείας και Θρησκευμάτων
ΑΡΙΘΜΟΣ: ..... Τ.Κ. ....	4. ΚΕΔΑΣΥ/ ΕΔΕΑ.....
ΠΕΡΙΟΧΗ: .....	<b>Διά του</b> .....
Τηλ. σταθ.: .....	(Ονομασία Σχ. Μονάδας)
Τηλ. κινητό: .....	

\*Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση υποβολής της αίτησης κατόπιν «ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ» .

Ονοματεπώνυμο Εξουσιοδοτούντος:

Ιδιότητα Εξουσιοδοτούντος: γονέας  ο έχων τη γονική μέριμνα  φορέας έχων τη γονική μέριμνα 

Ημ/νία Εξουσιοδότησης: ...../..... /.....

Η Εξουσιοδότηση συμπληρώθηκε μέσω: Gov.gr  Δημόσιας υπηρεσίας  ΚΕΠ  Αστυνομικής Αρχής

Παρακαλώ όπως προβείτε στις δέουσες ενέργειες αρμοδίας, για την έγκριση στήριξης από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό του/της μαθητή/τριας ..... του ..... και της ....., έτος γέννησης ....., **που θα φοιτήσει κατά το σχολικό έτος 2023-2024<sup>(1)</sup>** στην ..... τάξη, του .....(ονομασία Σχ. Μονάδας).

<sup>(1)</sup>ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Εφόσον ο μαθητής/τρια έχει κριθεί «ΜΕΤΕΞΕΤΑΣΤΕΟΣ», τότε στην αναγραφή της τάξης για το 2023-24 θα περιγραφεί «ΜΕΤΕΞΕΤΑΣΤΕΟΣ στην (Α', Β') τάξη (αφορά στη Β/θμια Εκπ/ση).
- Στην περίπτωση που ο μαθητής/τρια κρίθηκε για «ΕΠΑΝΑΦΟΙΤΗΣΗ», τότε στην αναγραφή της τάξης για το 2023-24 θα περιγραφεί «ΕΠΑΝΑΦΟΙΤΗΣΗ σε (ΝΗΠΙΟ, Α', Β', Γ'.....) τάξη (αφορά Α/θμια & Β/θμια Εκπ/ση)

**Παρακαλούμε να συμπληρωθούν όλα τα πεδία:****ΕΙΔΟΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ**

- Νέο αίτημα στήριξης από **ΕΒΠ** (σύμφωνα με την εγκύκλιο)  
 Ανανέωση αιτήματος στήριξης από **ΕΒΠ** (σύμφωνα με την εγκύκλιο)

**ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ / ΕΙΣΗΓΗΣΗ****ΦΟΡΕΑΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ/ΕΙΣΗΓΗΣΗΣ :** ΚΕΔΑΣΥ .....

Αρ. Πρωτ. : ..... Ημερομηνία: .....

Χρόνος επαναξιολόγησης: .....

Επισυνάπτω αντίγραφο της ανωτέρω γνωμάτευσης ΚΕΔΑΣΥ ή ΕΔΕΑ 

Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**Εφόσον για την έκδοση της γνωμάτευσης του ΚΕΔΑΣΥ έχει κατατεθεί έγγραφο «Γνωστοποίηση Αποτελέσματος Πιστοποίησης Αναπηρίας» (ΚΕΠΑ/ΑΥΕ\*):**

1. Αριθμός επιτροπής και ημερομηνία: .....
2. Α.Μ. ΚΕΠΑ/ΑΥΕ\*: .....
3. ΛΗΞΗ ΙΣΧΥΟΣ: .....

\* Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές Πιστοποίησης Αναπηρίας της παρ. 2 του άρθ. 17 του ν.4058/2012 (Α' 63)

**ΕΓΚΡΙΣΗ-ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΣΧ. ΕΤΟΥΣ (2022-2023)**

**Είδος στήριξης:**

- Παράλληλη Στήριξη
- ΕΒΠ
- ΣΧ. ΝΟΣ.

Έγκριση στήριξης προηγούμενου σχολικού έτους:  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Υλοποίηση στήριξης προηγούμενου σχολικού έτους:  ΝΑΙ  ΟΧΙ

#### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

**Δηλώνω υπεύθυνα** και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(1)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ότι:

4. όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή
5. **δεν** έχω κάνει αίτηση για άλλο είδος στήριξης της παρούσας εγκυκλίου με 62191/Δ3/02-06-2023
6. **έχω λάβει γνώση** των περιεχομένων της παρούσας εγκυκλίου και των περιγραφόμενων στην Ενότητα «Β. Γενικές Επισημάνσεις» του ΚΕΦ. Δ' της παρούσας εγκυκλίου

<sup>(1)</sup> Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....  
(Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1Γ

ΑΙΤΗΣΗ/ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

ΓΙΑ «ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΣΤΗΡΙΞΗ» ΑΠΟ ΣΧΟΛ.ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>  <b>ΓΟΝΕΑ / ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ*</b>  <i>Η ακρίβεια των στοιχείων μου μπορεί να ελεγχθεί από το αρχείο των υπηρεσιών (σχολ.Μονάδα, Δ/νση Εκπ/σης)</i>  ΕΠΩΝΥΜΟ: ..... ΟΝΟΜΑ: ..... ΟΔΟΣ: ..... ΑΡΙΘΜΟΣ: ..... Τ.Κ. .... ΠΕΡΙΟΧΗ: ..... Τηλ. σταθ.: ..... Τηλ. κινητό: .....	Αρ. Πρωτ.: .....  Ημερομηνία: .....  <p style="text-align: center;"><b>ΠΡΟΣ</b></p> Διεύθυνση Ειδικής Αγωγής & Εκπαίδευσης του Υπ. Παιδείας και Θρησκευμάτων  <p style="text-align: center;"><b>Διά του</b> .....</p> <p style="text-align: center;">(Ονομασία Σχ. Μονάδας)</p>
---	--

\*Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση υποβολής της αίτησης κατόπιν «ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ».

Ονοματεπώνυμο Εξουσιοδοτούντος:

Ιδιότητα Εξουσιοδοτούντος: γονέας  ο έχων τη γονική μέριμνα  φορέας έχων τη γονική μέριμνα 

Ημ/νία Εξουσιοδότησης: ...../...../.....

Η Εξουσιοδότηση συμπληρώθηκε μέσω: Gov.gr  Δημόσιας υπηρεσίας  ΚΕΠ  Αστυνομικής Αρχής

Παρακαλώ όπως προβείτε στις δέουσες ενέργειες αρμοδίως, για την έγκριση στήριξης από Σχολικό Νοσηλευτή του/της μαθητή/τριας ..... του ..... και της ....., έτος γέννησης ....., **που θα φοιτήσει κατά το σχολικό έτος 2023-2024<sup>(1)</sup>**, στην ..... τάξη, του ..... (ονομασία Σχ. Μονάδας).

**(1) ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Εφόσον ο μαθητής/τρια έχει κριθεί «ΜΕΤΕΞΕΤΑΣΤΕΟΣ», τότε στην αναγραφή της τάξης για το 2023-24 θα περιγραφεί «ΜΕΤΕΞΕΤΑΣΤΕΟΣ στην (Α', Β') τάξη (αφορά στη Β/θμια Εκπ/ση).
- Στην περίπτωση που ο μαθητής/τρια κρίθηκε για «ΕΠΑΝΑΦΟΙΤΗΣΗ», τότε στην αναγραφή της τάξης για το 2023-24 θα περιγραφεί «ΕΠΑΝΑΦΟΙΤΗΣΗ σε (ΝΗΠΙΟ, Α', Β', Γ'.....) τάξη (αφορά Α/θμια & Β/θμια Εκπ/ση).

**Παρακαλούμε να συμπληρωθούν όλα τα πεδία:****ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ****ΦΟΡΕΑΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ (ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ)**

Ημερομηνία: ..... (Έως 6 μήνες πριν την ημ/νία αίτησης)

Αρ. Πρωτ. : ..... ή Αριθμός «ραβδωτού κώδικα» (barcode)

.....(εφόσον έχει εκδοθεί μέσω ΗΔΙΚΑ)

Επισυνάπτω πρωτότυπη γνώματευση Δημόσιου Νοσοκομείου: 

Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης





**ΑΔΥΜ**

Στην περίπτωση αιτήματος για υποστήριξη από Σχολικό Νοσηλευτή, βεβαιώνω ότι το ΑΔΥΜ του τέκνου μου είναι αναλόγως επικαιροποιημένο και συμπληρωμένο ως προς τα προβλήματα υγείας και τις οδηγίες περιορισμών.  ΝΑΙ

**ΕΓΚΡΙΣΗ-ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΣΧ. ΕΤΟΥΣ (2022-2023)**

Είδος στήριξης:

- Παράλληλη Στήριξη  
 ΕΒΠ  
 ΣΧ. ΝΟΣ.

Έγκριση στήριξης προηγούμενου σχολικού έτους:  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Υλοποίηση στήριξης προηγούμενου σχολικού έτους:  ΝΑΙ  ΟΧΙ

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**Δηλώνω υπεύθυνα** και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(1)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ότι:

7. όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή   
 8. **δεν** έχω κάνει αίτηση για άλλο είδος στήριξης της παρούσας εγκυκλίου με 62191/Δ3/02-06-2023   
 9. **έχω λάβει γνώση** των περιεχομένων της παρούσας εγκυκλίου και των περιγραφόμενων στην Ενότητα «Β. Γενικές Επισημάνσεις» του ΚΕΦ. Δ΄ της παρούσας εγκυκλίου

<sup>(1)</sup> Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....  
 (Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2

## ΔΙΑΒΙΒΑΣΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ/ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΧΟΛ.ΜΟΝΑΔΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΕ & ΔΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

....., ...../...../2023

Αρ. Εμπ. πρωτ.: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ..... /ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ.....

Σχολ. Μονάδα : .....

Κωδικός ΥΠΑΙΘ: .....

Ταχ. Δ/ση : .....

Τ.Κ. – Πόλη : .....

Πληροφορίες : .....

Τηλέφωνο : .....

ΠΡΟΣ :

Διεύθυνση ...../θμιας Εκπαίδευσης

.....

**ΘΕΜΑ:** «.....»<sup>(1)</sup>

Παρακαλούμε να συμπληρωθούν όλα τα πεδία.

Σας υποβάλλουμε συνημμένα την με αρ. πρωτ. .... αίτηση του/της  
..... γονέα/έχοντος τη γονική μέριμνα ή  
εξουσιοδοτούμενου/ης<sup>(2)</sup> από τον έχοντα τη γονική μέριμνα του μαθητή/τριας.

(2) Συμπληρώνεται μόνο στην περίπτωση υποβολής της αίτησης κατόπιν «ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ».

Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτούντος:

Ιδιότητα Εξουσιοδοτούντος: γονέας  ο έχων τη γονική μέριμνα  φορέας έχων τη γονική μέριμνα

Ημ/νία Εξουσιοδότησης: ...../...../.....

Η Εξουσιοδότηση συμπληρώθηκε μέσω: Gov.gr  Δημόσιας υπηρεσίας  ΚΕΠ  Αστυνομικής Αρχής

**Στοιχεία Μαθητή/τριας**

Επώνυμο: ..... Όνομα .....

Πατρώνυμο: ..... Μητρώνυμο: .....

Έτος γέννησης: ..... Α.Μ. Μαθητή: .....

**Τάξη φοίτησης για το σχ. έτος 2023-2024<sup>(3)</sup>:** .....

(3) ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Εφόσον ο μαθητής/τρια κρίθηκε «ΜΕΤΕΞΕΤΑΣΤΕΟΣ», τότε στην αναγραφή της τάξης για το 2023-24 θα περιγραφεί «ΜΕΤΕΞΕΤΑΣΤΕΟΣ» στην (Α', Β') τάξη (αφορά στη Β/θμια Εκπ/ση)
- Εφόσον ο μαθητής/τρια κρίθηκε για «ΕΠΑΝΑΦΟΙΤΗΣΗ», τότε στην αναγραφή της τάξης για το 2023-24 θα περιγραφεί «ΕΠΑΝΑΦΟΙΤΗΣΗ» στην (Α', Β', Γ' ..... ) τάξη. (αφορά Α/θμια & Β/θμια Εκπ/ση)

για τον/την οποίο/α **βεβαιώνουμε** ότι:

- είναι εγγεγραμμένος/η και φοιτά στο σχολείο μας
- προσκομίστηκε γνωμάτευση ΚΕΔΑΣΥ ή ΕΔΕΑ, η οποία φυλάσσεται στο αρχείο του σχολείου και αντίγραφο αυτής επισυνάπτεται



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



- το ΑΔΥΜ του/της μαθητή/τριας είναι ενημερωμένο ανάλογα και προσκομίστηκε πρωτότυπη γνωμάτευση/βεβαίωση Δημόσιου Νοσοκομείου, την οποία επισυνάπτουμε (αφορά αιτήμ. Σχολ. Νοσηλεύτη)
- συντάχθηκε παιδαγωγική έκθεση αξιολόγησης με αριθμ. εμπ. πρωτ..... και ημερομηνία .....
- διαβιβάστηκε παιδαγωγική έκθεση αξιολόγησης στο οικείο ΚΕΔΑΣΥ με το αριθμ. εμπ. πρωτ. .... και ημερομηνία ..... έγγραφο ή
- επισυνάπτεται παιδαγωγική έκθεση αξιολόγησης, με αριθμ. εμπ. πρωτ. .... και ημερομηνία ..... για την περίπτωση ανανέωσης με γνωμάτευση από ΕΔΕΑ.
- επισυνάπτεται «ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ» (εφόσον το αίτημα έχει γίνει από εξουσιοδοτούμενο)
- ο αριθμός μαθητών/τριών της σχολικής μονάδας (από myschool) είναι: .....

**ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ****ΦΟΡΕΑΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ** (π.χ. ΚΕΔΑΣΥ, ΕΔΕΑ, ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ) :

.....

**Αρ. Πρωτ. :** ..... **Ημερομηνία:** ..... (Έως 6 μήνες πριν την ημ/νία αίτησης για την περίπτωση αιτήματος για Σχολ. Νοσηλεύτη)**Χρόνος επαναξιολόγησης** (Δεν συμπληρώνεται στις περιπτώσεις αιτημάτων για Σχολ. Νοσηλεύτη):.....**Στην ανωτέρω γνωμάτευση συμπεριλαμβάνεται σαφής αναφορά για στήριξη για το σχ. έτος 2023-2024** (για την περίπτωση αιτήματος για στήριξη από ΕΒΠ ή ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ):  ΝΑΙ  ΟΧΙ**Είδος εκπαιδευτικής ανάγκης** (αν υπάρχει): ΕΝΓ  Braille **ΕΓΚΡΙΣΗ-ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΣΧ. ΕΤΟΥΣ (2022-2023)**

Είδος στήριξης:

- Παράλληλη Στήριξη
- ΕΒΠ
- ΣΧ. ΝΟΣ

Έγκριση στήριξης προηγούμενου σχολικού έτους:  ΝΑΙ  ΟΧΙ**Αρ. πρωτ. Υπουργικής Απόφασης έγκρισης:** .....**Υλοποίηση στήριξης προηγούμενου σχολικού έτους:**  ΝΑΙ  ΟΧΙ**Ο/Η Διευθυντής/ντρια ή Προϊστάμενος/η της Σχ. Μονάδας**

.....

**Διευκρινίσεις επί του διαβιβαστικού :****(1)** Στο θέμα αναγράφεται είτε :

- «Έγκριση νέας παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης» είτε
- «Έγκριση ανανέωσης παράλληλης στήριξης-συνεκπαίδευσης» είτε
- «Έγκριση υποστήριξης από Ειδικό Βοηθητικό Προσωπικό» είτε
- «Έγκριση υποστήριξης από Σχολικό Νοσηλεύτη».



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3**  
Υποβολή Παιδαγωγικής Έκθεσης Αξιολόγησης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΕ & ΔΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

....., ...../06/2023

Αρ. Εμπ. Πρωτ. : .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ..... /ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ.....  
Σχολ. Μονάδα: .....  
Ταχ. Δ/νση : .....  
Τ.Κ. – Πόλη : .....  
Πληροφορίες : .....  
Τηλέφωνο : .....

**ΠΡΟΣ :**

ΚΕΔΑΣΥ ή ΕΔΕΑ .....

**ΘΕΜΑ:** Υποβολή Παιδαγωγικών Εκθέσεων Αξιολόγησης μαθητών/τριών για την εισήγηση για ανανέωση παροχής παράλληλης στήριξης –συνεκπαίδευσης κατόπιν αίτησης των γονέων/κηδεμόνων τους.

*Σχετ.: Η με αρ. πρωτ. 62191/Δ3/02-06-2023 εγκύκλιος του ΥΠΑΙΘ*

Σας υποβάλλουμε συνημμένα τις παιδαγωγικές εκθέσεις αξιολόγησης των μαθητών/τριών που φοιτούν στη σχολική μας μονάδα και διαθέτουν γνωμάτευση από ΚΕΔΑΣΥ/ΕΔΕΑ, για τους/τις οποίους/ες υποβλήθηκε αίτημα από τους γονείς /κηδεμόνες τους για έγκριση **ανανέωσης** της παράλληλης στήριξης – συνεκπαίδευσης για το σχολ. έτος **2023-2024**.

**Βεβαιώνουμε** ότι οι μαθητές/τριες είναι εγγεγραμμένοι/ες και φοιτούν στο σχολείο μας με τα παρακάτω στοιχεία:

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ**

A/A*	Επώνυμο μαθητή/τριας	Όνομα	Πατρώνυμο	Μητρώνυμο	Τάξη φοίτησης 2022-23	Τάξη εγγραφής 2023-24	ΑΜ Μαθητή

\*Προσθέτουμε γραμμές για μεγαλύτερο πλήθος μαθητών/τριών



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



**Β. ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΚΕΔΑΣΥ/ΕΔΕΑ & ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΣΤΗΡΙΞΗ-ΣΥΝΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

A/A*	ΦΟΡΕΑΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗΣ	Αρ. πρωτ./ Ημερομηνία Γνωμάτευσης	Προτειν. ώρες υποστήριξης (όταν πρόκειται για μαθητή/τρια Β/θμιας αυτές προσδιορίζονται ανά ειδικότητα)	Είδος εκπαιδ. ανάγκης (Ε.Ν.Γ./braille)	Αρ. πρωτ. απόφασης έγκρισης υποστήριξης για σχ. έτος 2022-23	Υλοποίηση υποστήριξης το σχ. έτος 2022-23 (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	Αρ. εμπ. πρωτ./Ημερομηνία Παιδαγ. Έκθεσης

\* Ο «Α/Α» αριθμός του πίνακα αυτού αντιστοιχεί στο/στην μαθητή/τρια του προηγούμενου πίνακα Α, με τον ίδιο αύξοντα αριθμό. Αντιστοίχως προστίθενται γραμμές για μεγαλύτερο πλήθος μαθητών/τριών.

**Ο/Η Διευθυντής/ντρια ή Προϊστάμενος/η της Σχ. Μονάδας**

.....



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4

Α) Πίνακας μαθητών/τριών με έγκριση για **Παράλληλη στήριξη - συνεκπαίδευση από εκπαιδευτικό** που μετεγγράφονται.

Υ.Α. ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΠΑΡΑΛΛΗΛΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ - ΣΥΝΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΠΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ			ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ			
ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚ. Υ.Α. ΕΓΚΡΙΣΗΣ	Α/Α ΣΤΗΝ Υ.Α. ΕΓΚΡΙΣΗΣ	ΔΙΠΕ ή ΔΙΔΕ	Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΡΧΙΚΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ	Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ - ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΑΡΧΙΚΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ)	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΤΑΞΗ	ΕΙΔΟΣ ΕΚΠ/ΚΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ

Β) Πίνακας μαθητών/τριών με έγκριση για **στήριξη από ΕΒΠ** που μετεγγράφονται.

Υ.Α. ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΠΟ ΕΒΠ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ			ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ		
ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚ. Υ.Α. ΕΓΚΡΙΣΗΣ	Α/Α ΣΤΗΝ Υ.Α. ΕΓΚΡΙΣΗΣ	ΔΙΠΕ ή ΔΙΔΕ	Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΡΧΙΚΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ	Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ - ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΑΡΧΙΚΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ)	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΤΑΞΗ



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Γ) Πίνακας μαθητών/τριών με έγκριση για στήριξη από Σχολικό Νοσηλεύτη που μετεγγράφονται.

Υ.Α. ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΑΠΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ		ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ			ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ			ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ		
ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚ. Υ.Α. ΕΓΚΡΙΣΗΣ	Α/Α ΣΤΗΝ Υ.Α. ΕΓΚΡΙΣΗΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΡΧΙΚΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΔΙΠΕ ή ΔΙΔΕ	Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΡΧΙΚΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ	Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ - ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΑΡΧΙΚΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ)	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΤΑΞΗ

Δ) Πίνακας μαθητών/τριών μετεξεταστέων κατά την περίοδο αιτήματος για παράλληλη στήριξη - συνεκπαίδευση από εκπαιδευτικό/ ΕΒΠ/ Σχολικό Νοσηλεύτη.

ΕΙΔΟΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ	Υ.Α. ΕΓΚΡΙΣΗΣ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ			ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ	
	ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚ. Υ.Α. ΕΓΚΡΙΣΗΣ	Α/Α ΣΤΗΝ Υ.Α. ΕΓΚΡΙΣΗΣ		ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ - ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ	ΤΑΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ (ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΓΚΡΙΣΗ)	ΤΑΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ (ΚΑΤΟΠΙΝ ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ)



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης

