



ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

Βεβαιώνω ότι έχω **παραδώσει** τον Ατομικό Φάκελο του/της μαθητή/μαθήτριας

.....
(ημερ. γέννησης:, αρ. φακ. Επαρχιακής Επιτροπής Ειδικής
Αγωγής και Εκπαίδευσης:), που φοιτούσε τη σχολική χρονιά
..... στο Νηπιαγωγείο/ Δημοτικό Σχολείο/ Ειδικό Σχολείο/ Γυμνάσιο/
Λύκειο/ Τεχνική Σχολή
στη Διεύθυνση του Νηπιαγωγείου/ Δημοτικού Σχολείου/ Ειδικού Σχολείου/ Γυμνασίου/
Λυκείου/ Τεχνικής Σχολής

Ονοματεπώνυμο Διευθυντή/Διευθύντριας:

Υπογραφή Διευθυντή/Διευθύντριας:

Ταχυδρομική διεύθυνση σχολείου:

Αρ. τηλ. σχολείου: Αρ. φαξ σχολείου:

(Σφραγίδα σχολείου)

Ημερομηνία:.....

Βεβαιώνω ότι έχω **παραλάβει** τον Ατομικό Φάκελο του/της μαθητή/μαθήτριας

.....
(ημερ. γέννησης:, αρ. φακ. Επαρχιακής Επιτροπής
Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης:) και θα μεριμνήσω για την
εμπιστευτικότητά του.

Ονοματεπώνυμο Διευθυντή/Διευθύντριας:

Υπογραφή Διευθυντή/Διευθύντριας:

Ταχυδρομική διεύθυνση σχολείου:.....

Αρ. τηλ. σχολείου: Αρ. φαξ σχολείου:.....

(Σφραγίδα σχολείου)

Ημερομηνία:.....

Σημείωση: Όταν το έντυπο συμπληρωθεί από τις δύο Διευθύνσεις, φωτοτυπείται και καταχωρίζεται στο αρχείο και των δύο σχολείων.