

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Διεύθυνση Μέσης Εκπαίδευσης

Υπηρεσία Συμβουλευτικής και Επαγγελματικής Αγωγής (ΥΣΕΑ)

Ερωτηματολόγιο Ατομικών και Οικογενειακών στοιχείων – Α΄ Λυκείου

Οι πληροφορίες του παρόντος εντύπου θα αξιοποιηθούν διακριτικά προς όφελος του παιδιού σας με προσοχή και υπευθυνότητα. Στο πλαίσιο της παροχής στήριξης των μαθητών από τον Καθηγητή ΣΕΑ στο σχολείο, παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε το παρόν ερωτηματολόγιο.

Α. Προσωπικά Στοιχεία Μαθητή/τριας		
Επώνυμο:		
Όνομα:.....		
Τάξη:..... και Ομάδα Μαθημάτων Προσανατολισμού:		
Ομάδα 1: Αρχαία Ελληνικά/Αρχαιογνωσία-Ιστορία ☐		
Ομάδα 2: Μαθηματικά-Φυσική ☐		
Ομάδα 3: Μαθηματικά-Οικονομικά ☐		
Ομάδα 4: Οικονομικά-Αγγλικά ☐		
Τόπος γέννησης:		
Ημερομηνία Γέννησης:		
Υπηκοότητα:		
Διεύθυνση Διαμονής:		
Τηλέφωνο μαθητή/τριας:		
Τηλέφωνο κηδεμόνα:		
Β. Στοιχεία Οικογένειας		
Στοιχεία Γονέων	Πατέρα	Μητέρα
Όνομα:		

Επώνυμο:		
Χώρα καταγωγής:		
Επάγγελμα:		
Διεύθυνση Εργασίας:		
Τηλέφωνο Εργασίας:		
Τηλέφωνα επικοινωνίας:		
Επίπεδο Μόρφωσης: Δημοτική/Μέση/ Ανώτερη/Ανώτατη		

Γ. Οικογενειακή Κατάσταση (Σημειώστε με √ όπου ισχύει):			
	Μένει με την οικογένεια	Δε μένει με την οικογένεια	Απεβίωσε
Πατέρας	☐	☐	☐
Μητέρα	☐	☐	☐
Ονοματεπώνυμο αυτού που έχει τη φροντίδα:			
Ονοματεπώνυμο αυτού που έχει την κηδεμονία:			
Σε περίπτωση όπου ο κηδεμόνας είναι άλλος από τους γονείς παρακαλώ συμπληρώστε: Ονοματεπώνυμο: Τηλέφωνο επικοινωνίας: Ιδιότητα (π.χ. Κοινωνικός Λειτουργός, ανάδοχος γονιός κ.λπ):			
Αριθμός παιδιών στην οικογένεια Ηλικία/ες,,,,,			
Μένουν όλα στο ίδιο σπίτι μαζί σας; Εξηγήστε εδώ:			

Δ. Γενικές Ερωτήσεις (Σημειώστε με √ όπου ισχύει):	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Αντιμετωπίζει ο/η μαθητής/τρια κάποιο πρόβλημα υγείας (εγχειρήσεις, αλλεργίες, φάρμακα, σοβαρές/χρόνιες ασθένειες); Παρακαλώ διευκρινίστε:	☐	☐
Χρειάζεται να είναι κάποιο άτομο στο σχολείο ενήμερο σχετικά με το πιο πάνω σε περίπτωση που παραστεί ανάγκη; Εξηγήστε:	☐	☐

Παρακολουθείται ο/η μαθητής/τρια από κάποια από τις ακόλουθες υπηρεσίες;		
Εκπαιδευτική Ψυχολογία	☐	☐
Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας	☐	☐
Άλλο: Διευκρινίστε:	☐	☐
Αντιμετωπίζει η οικογένεια σοβαρές οικονομικές δυσκολίες;	☐	☐
Είναι η οικογένεια λήπτης Δημοσίου Βοηθήματος;	☐	☐
Εργάζεται ο/η μαθητής/τρια;	☐	☐
Αντιμετωπίζει η οικογένεια άλλου είδους δυσκολίες ή προβλήματα; Αν επιθυμείτε μπορείτε να αναφερθείτε εδώ συνοπτικά:	☐	☐
Υπάρχει συνεργασία της οικογένειας με τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας;	☐	☐

Ε. Εκπαιδευτικά Στοιχεία μαθητή/τριας
Γυμνάσιο από το οποίο αποφοίτησε:
Γλώσσα που ομιλείται στο σπίτι:.....
Αγαπημένα μαθήματα του/της μαθητή/τριας:
Μαθήματα στα οποία αντιμετωπίζει δυσκολίες:
Έχει εγκριθεί από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης για •Διευκολύνσεις Ναι ☐ Όχι ☐ •Στήριξη Ναι ☐ Όχι ☐ Αν υπάρχει έγκριση για Στήριξη σημειώστε σε ποια μαθήματα:
Έχει απαλλαγεί από κάποιο/α μάθημα/τα; Ναι ☐ Όχι ☐ Ποιό/α;..... Παρακαλώ διευκρινίστε το λόγο:

Ο Καθηγητής Συμβουλευτικής και Επαγγελματικής Αγωγής (ΣΕΑ) είναι στη διάθεσή σας και του παιδιού σας, καθ' όλη τη σχολική χρονιά σε περίπτωση που έχετε ανάγκη να συζητήσετε εσείς ή το παιδί σας κάποιο θέμα. Οι συναντήσεις με τους γονείς γίνονται μετά από **τηλεφωνική συνεννόηση** με τον ίδιο τον Καθηγητή ΣΕΑ του σχολείου.

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

Ημερομηνία/...../.....