

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «ΣΤ»

ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ/ ΔΗΜΟΤΙΚΟ/ ΕΙΔΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ/ΣΧΟΛΕΙΑ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

.....
Αρ. Τηλ.

Ημερομηνία:

Πρόεδρο

Σχολικής Εφορείας/Συνδέσμου Γονέων Ειδικού Σχολείου

.....

ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ **ΣΧΟΛΙΚΟΥ/ΗΣ ΒΟΗΘΟΥ/ ΣΥΝΟΔΟΥ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ**

Βεβαιώνεται ότι ο/η,
εργοδοτήθηκε ως Σχολικός/ή Βοηθός/Συνοδός για παιδιά με ειδικές ανάγκες,
για τη σχολική χρονιά και ανέλαβε καθήκοντα στις
.....¹

Ο/Η, θα παρέχει τις υπηρεσίες
του/της, σε ειδική μονάδα/ειδική τάξη/συνηθισμένη τάξη (διαγράψετε ό,τι δεν
ισχύει), για τα πιο κάτω παιδιά με ειδικές ανάγκες:

Ονόματα παιδιών:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |
| 7. | 8. |

.....
Διευθυντής/ντρια Σχολείου

Στοιχεία σχολικού/ής βοηθού/συνοδού για παιδιά με ειδικές ανάγκες:

Όνομα:.....

Α.Κ.Α.:.....

Αρ. Ταυτ.:.....

Διεύθυνση:.....

.....Τ. Κ :

Τηλ. Οικίας:Κινητό:

.....
.....
.....
¹Η ανάληψη καθηκόντων των σχολικών βοηθών/συνοδών για παιδιά με ειδικές ανάγκες είναι
πάντα η πρώτη μέρα παρουσίας των παιδιών με ειδικές ανάγκες στο σχολείο ή
αργότερα, ανάλογα με την απόφαση της Επιτροπής Πρόσληψης.