ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΡΗΤΗΣ
ΣΧΟΛΙΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ
69ης & 19ης ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
ΝΟΜΟΥ ΡΕΘΥΜΝΗΣ & ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Ταχ. Δ/νση : Μοάτσου 38 (3ος όροφος)
Τ.Κ. – Πόλη : 74100-Ρέθυμνο
Πληροφορίες: Μπαδιεριτάκη Μαρία
Τηλ. : 28310 52082
Fax. : 28310 52728
e-mail : mabadierit@gmail.com
: marybadieritaki@yahoo.gr

Ρέθυμνο:22-01-2017

Αρ. Πρωτ. : 12

- **Προς: Τις/τους Προϊσταμένες/ους και τις/τους Νηπιαγωγούς των Νηπιαγωγείων της 69ης και 19ης Περιφέρειας Π.Α. Ν. ΡΕΘΥΜΝΗΣ και Ν. Ηρακλείου**

Κοιν.:
- **Τον Προϊστάμενο Επιστημονικής & Παιδαγωγικής Καθοδήγησης Α/θμιας Εκπαίδευσης Κρήτης.**
- **Περιφερειακή Δ/νση Π/θμιας& Δ/θμιας Εκπ/σης Κρήτης**
- **Διεύθυνση Α/θμιας Εκπ/σης Ν. Ρεθύμνου.**
- **Διεύθυνση Α/θμιας Εκπ/σης Ν. Ηρακλείου.**

Θέμα: Επανάληψη φοίτησης στο Νηπιαγωγείο

Σύμφωνα με το **Προεδρικό Διάταγμα 200 / 98,** άρθρο 7, παράγραφος 7, **δίνεται η δυνατότητα επαναφοίτησης για μια ακόμη χρονιά στο νηπιαγωγείο, ύστερα από δήλωση του γονέα :** α. για σοβαρούς οικογενειακούς λόγους ή όταν το νήπιο παρουσιάζει σοβαρές αδυναμίες να παρακολουθήσει το πρόγραμμα της Α΄ τάξης, **όπως αυτό διαπιστώνεται από τη Σύμβουλο Προσχολικής Αγωγής ή ύστερα από βεβαίωση ιατροπαιδαγωγικής υπηρεσίας**.

Σε όλες τις προαναφερόμενες περιπτώσεις η επανάληψη φοίτησης στο Νηπιαγωγείο ή η καθυστέρηση εγγραφής στο Δημοτικό σχολείο **ισχύει για ένα και μόνο έτος** (επίσης, **σε όλες τις περιπτώσεις απαιτείται η έγγραφη αίτηση των γονέων/ κηδεμόνων** με την έκφραση της σχετικής γι' αυτήν επιθυμία και συγκατάθεση).

Για το **σχολικό έτος 2017-2018** στις πιο πάνω περιπτώσεις ανήκουν οι μαθητές/τριες που **έχουν γεννηθεί από 01/01/2011 έως 31/12/2011.**

Απαραίτητα **δικαιολογητικά** για την επανάληψη φοίτησης είναι τα παρακάτω:

1. **Αίτηση του γονέα προς το Νηπιαγωγείο.** Έγγραφη αίτηση των γονέων/ κηδεμόνων (προς το Νηπιαγωγείο), όπου θα αναφέρεται το ονοματεπώνυμο του παιδιού.

2. **Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599** (σε περίπτωση διαζευγμένων γονέων προτείνουμε η δήλωση να υπογράφεται και από τους δύο γονείς ή από αυτόν που έχει την επιμέλεια του παιδιού) **όπου θα αναφέρονται οι λόγοι** για τους οποίους οι γονείς – κηδεμόνες, επιθυμούν την επανάληψη της φοίτησης του νηπίου

3. **Αν υπάρχει, Αντίγραφο Γνωμάτευσης Κ.Ε.Δ.Δ.Υ. ή βεβαίωση ιατροπαιδαγωγικής υπηρεσίας** ή κρατικού θεραπευτηρίου,.

4. **Αντίγραφο πρακτικού τ**ου συλλόγου διδασκόντων

5. **Σύντομη <u>έγγραφη εκτίμηση</u> της νηπιαγωγού σχετικά με τη σχο**λική ετοιμότητα του/της μαθητή/τριας, και τους **λόγους** για τους οποίους πιστεύετε ότι απαιτείται η επανάληψη φοίτησης (σοβαροί λόγοι υγείας, προβλήματα συμπεριφοράς, σοβαροί οικογενειακοί λόγοι κ.ά).

6. **Τα στοιχεία των παιδιών**: ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ημερομηνία γέννησης.

Όλα τα παραπάνω έγγραφα σας παρακαλούμε να τα αποστείλετε / δηλαδή τα σχετικά αιτήματα / δικαιολογητικά στο γραφείο Σχολικών Συμβούλων Ρεθύμνου μέχρι την **Παρασκευή 10/3/2017**.

Απαραίτητη προϋπόθεση για όλες τις περιπτώσεις είναι η ηλεκτρονική επικοινωνία μαζί μου marybadieritaki@yahoo.gr
ή η **προφορική επικοινωνία** για την **τελική εκτίμηση των παιδιών** και τον **έγκαιρο προγραμματισμό των συναντήσεων** μαζί μου των παιδιών και των γονέων αυτών.

Η Σχολική Σύμβουλος Π.Α.
69ης και 19ης Περιφέρειας

Μπαδιεριτάκη Μαρία