**ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΠΑΡΑΛΛΗΛΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ - ΣΥΝ/ΣΗΣ (Έντυπο 7)**

**Δ/ΝΣΗ Π.Ε.** ....................................

…… **ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ** ……………………………………

**Σχολ. έτος: 2017 – 2018**

**Από: ...../...../201... έως ..../..../201....**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο εκπαιδευτικού** |  |
| **Ειδικότητα** |  |
| **Διδακτικό ωράριο** |  |
| **Στοιχεία μαθητή** | |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Γνωμάτευση ΚΕΔΔΥ** |  |
| *Το ημερολόγιο – σχέδιο δράσης συμπληρώνεται καθημερινά από τον/την εκπαιδευτικό της Παράλληλης Στήριξης – Συνεκπαίδευσης και όπου κρίνεται αναγκαίο σε συνεργασία και με τους/τις εκπαιδευτικούς της τάξης.* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ / ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΠΑΡΑΛΛΗΛΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ - ΣΥΝΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** | | |
| **Ημερο-μηνία** | **Δραστηριότητες** | **Παρατηρήσεις** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |