**ΑΙΤΗΣΗ**

Όνομα: …………………………..

Επώνυμο: …………………………

Αριθμός Ειδικού Μητρώου

(ΑΕΜ): ………….

Όνομα Πατρός: …………………..

Τηλέφωνο: ..69………………..

Ιδρυματικό email: ……………….@nured.auth.gr

**ΘΕΜΑ:**

**ειδική στήριξη από τον ΣΣΦΑμΕΑ[[1]](#footnote-1)(\*)**

*συνημμένα:*

*σχετικές γνωματεύσεις από δημόσιους*

*φορείς που να πιστοποιούν τη συνθήκη*

*1. ……*

*2. ……*

Θεσσαλονίκη, …../…./202….

**ΠΡΟΣ:**

**τη Γραμματεία Τμήματος Επιστημών Προσχολικής Αγωγής και Εκπαίδευσης (ΤΕΠΑΕ) ΑΠΘ**

**Παρακαλώ για τις ενέργειές σας προκειμένου να μου παρασχεθεί κατάλληλη υποστήριξη στη διδασκαλία και εξέταση των μαθημάτων μου κατά τη διάρκεια των σπουδών μου στο Τμήμα**

Η κοινοποίηση των προσωπικών δεδομένων μου είναι εθελοντική και δίνω τη συγκατάθεση μου για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου αποκλειστικά για την παραχώρηση διευκολύνσεων και προσαρμογών λόγω αναπηρίας ή/και ειδικών εκπαιδευτικών αναγκών για τη φοίτησή μου στο Τμήμα Επιστημών Προσχολικής Αγωγής και Εκπαίδευσης ΑΠΘ.

Υπογραφή Αιτούντα/ούσης

………………………………..

1. *(\*) ΣΣΦΑμΕΑ = Σύμβουλος Σπουδών Φοιτητή ΑμΕΑ* [↑](#footnote-ref-1)