**Εκδήλωση Ενδιαφέροντος Ένταξης στο Πρωινό Τμήμα Πρώιμης Παρέμβασης**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο τέκνου: | | | |
| Ημ. Γέννησης: |  | | Ηλικία: |
| Διάγνωση: |  | | |
| Έγκριση Ασφαλιστικού Φορέα: | | ΟΧΙ ΝΑΙ ΠΟΣΟ ΕΓΚΡΙΣΗΣ: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο Μητέρας: | |
| Ημ. Γεννησης: | Ηλικία: |
| Εκπαίδευση: | |
| Ακριβές Επάγγελμα: | |
| Κινητό τηλ.: email.: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο Πατέρα: | |
| Ημ. Γέννησης: | Ηλικία: |
| Εκπαίδευση: | |
| Ακριβές Επάγγελμα: | |
| Κινητό τηλ.: email.: | |

|  |
| --- |
| Διεύθυνση Κατοικίας: |
| Σταθερό τηλ.: |

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΑ ΕΞΗΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ: | |
| Ατομικές συνεδρίες Λογοθεραπείας |  |
| Ατομικές συνεδρίες Εργοθεραπείας |  |
| Ατομικές συνεδρίες Φυσικοθεραπείας |  |
| Ομαδικές Δραστηριότητες |  |
| Εξωτερικές Δραστηριότητες |  |
| Εκπαίδευση Γονέων |  |

|  |
| --- |
| Σχόλια: |
|  |