

.....
.....

8. Εισηγήσεις που αφορούν το συγκεκριμένο παιδί (συχνότητα συναντήσεων με λειτουργό Portage, περαιτέρω διερεύνηση, χρήση συγκεκριμένου εξοπλισμού, κ.λ.π.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

9. Εισήγηση για ένταξη ή όχι του παιδιού στο πρόγραμμα (εξηγήστε αναλυτικά)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ημερομηνία

συμπλήρωσης

Εντύπου:

.....

Όνομα και υπογραφή Λειτουργού Portage:

Όνομα και υπογραφή Επιστημονικού Υπεύθυνου: