|  |
| --- |
| **ΕΤΗΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤ΄ΟΙΚΟΝ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ**  **2016-2017** |
| Σχολική Μονάδα: |
| **Ονοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας:** |
| Τάξη: |
| Γνωμάτευση μαθητή/μαθήτριας: |
| Φορέας γνωμάτευσης: |
| Ημερομηνία έναρξης - Λήξη προγράμματος: |
| Διδακτικές ώρες ανά εβδομάδα: |
| Ονοματεπώνυμο Εκπαιδευτικού «Κατ’ Οίκον Διδασκαλίας»: |
| **Αξιολόγηση συνεργασίας με:** |
| α) Γονείς μαθητή/μαθήτριας: |
| β) Εκπαιδευτικούς Σχολικής. Μονάδας - Σύλλογο Διδασκόντων |
| γ) Δ/ντή/α ή Προϊστάμενο/η Σχολικής. Μονάδας: |
| η) Άλλους φορείς: |
| θ) Σε ποιο επίπεδο ο/η μαθητής/μαθήτρια παρακολούθησε και κατάφερε να ανταποκριθεί στο αναλυτικό πρόγραμμα της τάξης του/της; |
| ι). Το πρόγραμμα της κατ' οίκον διδασκαλίας λειτούργησε ικανοποιητικά; αν όχι γιατί: |
| κ). Προτείνετε τη συνέχιση του προγράμματος της κατ' οίκον διδασκαλίας; Αν όχι γιατί; |
| **Τυχόν, επιπλέον παρατηρήσεις:** |

**ΕΚΠ/ΚΟΣ ΚΑΤ ΟΙΚΟΝ Δ/ΝΤΗΣ/Α-ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/Η**

**ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**