



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΕΠΟΠΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΗΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Μαρούσι, 25-6-2024

Αρ. πρωτ. 8/ΕΣΣΕ

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ταχ. Δ/ση : Ανδρέα Παπανδρέου 37
Τ.Κ. – Πόλη : 15180 - ΜΑΡΟΥΣΙ
Email : deektha@minedu.gov.gr

ΘΕΜΑ: Επίδειξη απαντητικών φύλλων της δοκιμασίας εισαγωγής στα Εκκλησιαστικά Σχολεία (Μάιος 2024) για το σχολικό έτος 2024-2025.

Σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην παρ. 19 του άρθρου 8 της αρ. 25451/Δ6/11-3-2024 (Β' 1671) «Ρύθμιση θεμάτων σχετικά με την εισαγωγή μαθητών στα Πρότυπα Σχολεία, Πειραματικά Σχολεία και Εκκλησιαστικά Σχολεία» Υ.Α., με απόφαση του Εποπτικού Συμβουλίου Εκκλησιαστικής Εκπαίδευσης ορίζεται ο χρόνος, ο τόπος και η διαδικασία επίδειξης των απαντητικών φύλλων των μαθητών, για τα οποία οι γονείς/κηδεμόνες/άλλο πρόσωπο που έχει την επιμέλεια των μαθητών ή έχει εξουσιοδοτηθεί νομίμως επιθυμούν να λάβουν γνώση.

Οι ενδιαφερόμενοι γονείς/κηδεμόνες ή οι νόμιμα εξουσιοδοτημένοι εκπρόσωποί τους μπορούν να υποβάλουν αίτηση σύμφωνα με το υπόδειγμα του παραρτήματος της παρούσας στη Διεύθυνση Θρησκευτικής Εκπαίδευσης και Διαθρησκευτικών Σχέσεων **από 25 Ιουνίου έως 17 Ιουλίου 2024.**

Η αίτηση αποστέλλεται στο Κεντρικό Πρωτόκολλο του Υ.ΠΑΙ.Θ.Α. protocol@minedu.gov.gr. Στην αίτηση πρέπει να αναφέρονται, εκτός από τα στοιχεία του/της αιτούντα/αιτούσας, το ονοματεπώνυμο του/της υποψηφίου/-ας μαθητή/-τριας, τα σχολεία στα οποία ήταν υποψήφιος/-α, ο κωδικός της αίτησης συμμετοχής, ο 6ψήφιος κωδικός υποψηφίου/-ας, το εξεταστικό κέντρο στο οποίο διαγωνίσθηκε και τηλέφωνο επικοινωνίας.

Η αίτηση πρέπει να συνοπογράφεται (με θεώρηση γνησίου υπογραφής) και από τους δύο (2) γονείς / κηδεμόνες ή να υποβληθεί ξεχωριστά από τον κάθε γονέα / κηδεμόνα με ψηφιακή υπογραφή μέσω της ενιαίας ψηφιακής πύλης δημόσιας διοίκησης (gov.gr).

Κατόπιν, θα ενημερωθούν με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου για την ημερομηνία και το χώρο προσέλευσης, προκειμένου να λάβουν γνώση του απαντητικού φύλλου.

Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου

Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό
στο docs.gov.gr/validate



Κωδικός εγγράφου: 540W-MU10GpeLo1sbiJ02w

: 1/3

Διευκρινίζεται ότι τα απαντητικά φύλλα θα είναι φωτοτυπημένα, δεν προβλέπεται χορήγηση αντιγράφων και διαδικασία αναβαθμολόγησης.

Η επίδειξη θα γίνει αποκλειστικά και μόνον στον γονέα/κηδεμόνα του/της μαθητή/-τριας ή σε νόμιμα εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο του με επίδειξη της **αστυνομικής ταυτότητας ή του διαβατηρίου** του/της. Κατά τη διάρκεια της επίδειξης απαγορεύεται η με οποιοδήποτε τρόπο λήψη της εικόνας του γραπτού (φωτογραφία με κινητό, βιντεοσκόπηση κλπ). Απαραίτητη προϋπόθεση για να ξεκινήσει η διαδικασία είναι ο παρευρισκόμενος γονέας ή κηδεμόνας ή άλλο πρόσωπο που έχει την επιμέλεια του/της μαθητή/-τριας ή ο νόμιμα εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος να παραδώσουν την αστυνομική τους ταυτότητα ή το διαβατήριό τους και το κινητό τους τηλέφωνο στον αρμόδιο/α για την όλη διαδικασία της επίδειξης. Ο ενδιαφερόμενος έχει τη δυνατότητα να αναγνώσει τη φωτοτυπία του απαντητικού φύλλου και να κρατήσει, εάν επιθυμεί, σύντομες σημειώσεις από τις απαντήσεις.

Τα απαντητικά φύλλα φυλάσσονται για δυο έτη από το έτος διεξαγωγής της διαδικασίας οπότε και καταστρέφονται με σχετική απόφαση του ΕΣΕΕ.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Ε.Σ.Ε.Ε.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΟΡΝΑΡΑΚΗΣ

2

Ψηφιακή Βεβαίωση Εγγράφου

Μπορείτε να ελέγξετε την ισχύ του εγγράφου
σκανάροντας το QR code ή εισάγοντας τον κωδικό
στο docs.gov.gr/validate



Κωδικός εγγράφου: 540W-MUi0GpeLo1sbiJ02w

: 2/3

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ Ε.Σ.Ε.Ε.

Του/της

Παρακαλούμε να μας επιτραπεί να λάβουμε γνώση του απαντητικού φύλλου του παιδιού μας, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της ανωτέρω πρόσκλησης.

(Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα 1)

Όνοματεπώνυμο:

Όνοματεπώνυμο του/της υποψηφίου/-ας μαθητή/-τριας:

ΑΔΤ/Διαβατηρίου:

.....

Τηλέφωνο:

Κωδικός αίτησης συμμετοχής:

Email:

.....

6ψήφιος κωδικός υποψηφίου/-ας

.....

(Στοιχεία γονέα/κηδεμόνα 2)

Όνοματεπώνυμο:

Σχολείο 1^{ης} επιλογής :

.....

ΑΔΤ/Διαβατηρίου:

Τηλέφωνο:

Σχολείο 2^{ης} επιλογής :

.....

Email:

Εξεταστικό Κέντρο

.....

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα 1*

.....

Θέμα: Επίδειξη των απαντητικών φύλλων της δοκιμασίας εισαγωγής στα Εκκλησιαστικά Σχολεία

για το σχολικό έτος 2023-2024

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα 2*

.....

