ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Ταχ. Δ/νση : Σαπφούς 44
Ταχ. Κώδικας : 54627 – Θεσσαλονίκη
Πληροφορίες : Ε. Κουκούτση
Τηλέφωνο : 2310 503.786
2310 503.776
FAX : 2310 503.779
e-mail : grafago@dide-a.thess.sch.gr

Θεσσαλονίκη, 4 – 6 - 2020
Αριθ. Πρωτ. : 13720

ΠΡΟΣ: κ.κ. Διευθυντές ΓΕ.Λ. & ΕΠΑ.Λ.
της Διεύθυνσης Δ.Ε.
Ανατολικής Θεσσαλονίκης

ΚΟΙΝ.:
1. Υ.ΠΑΙ.Θ.-Δ/νση Εξετάσεων & Πιστοποιήσεων
1. Περιφερειακή Δ/νση Α/θμιας & Δ/θμιας Εκπ/σης Κεντρικής Μακεδονίας
2. Διευθύνσεις Δ.Ε. της χώρας
3. ΓΕ.Λ. και ΕΠΑ.Λ. της χώρας
(μέσω των οικείων διευθύνσεων)
4. Συντονιστές Εκπαιδευτικού Έργου Φυσικής Αγωγής Κεντρικής Μακεδονίας
(μέσω των Δ.Δ.Ε.)
5. Επόπτες Επιτροπών Υγειονομικής Εξέτασης και Πρακτικής Δοκιμασίας Υποψηφίων για τα Τ.Ε.Φ.Α.Α. με έδρα τη Δ/νση Δ.Ε. Αν. Θεσ/νίκης

ΘΕΜΑ: «Οδηγίες - Πρόγραμμα υγειονομικής εξέτασης και πρακτικής δοκιμασίας(αγωνίσματα) των υποψηφίων για εισαγωγή στα Τ.Ε.Φ.Α.Α., ακαδημαϊκού έτους 2020 -2021»

Από το Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων, ανακοινώθηκε ότι η υγειονομική εξέταση και πρακτική δοκιμασία (αγωνίσματα) των υποψηφίων για τα Τ.Ε.Φ.Α.Α., θα διεξαχθούν από τη **Δευτέρα 29 Ιουνίου 2020 μέχρι και την Παρασκευή 10 Ιουλίου 2020.**

Η επιτροπή υγειονομικής εξέτασης και πρακτικής δοκιμασίας, με έδρα τη Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Ανατολικής Θεσσαλονίκης, θα δέχεται τους υποψήφιους της τελευταίας τάξης ΓΕΛ & ΕΠΑΛ καθώς και τους απόφοιτους, σύμφωνα με το συνημμένο πρόγραμμα, **από Δευτέρα 29 Ιουνίου 2020 μέχρι και την Παρασκευή 10 Ιουλίου 2020 (εκτός Σαββατοκύριακου), στο Εθνικό Καυτανζόγλειο Στάδιο (Είσοδος επί της Αγίου Δημητρίου).**

Ώρες προσέλευσης υποψηφίων : 7.30 – 10.30 π.μ.

Οι υποψήφιοι κατά την προσέλευσή τους στην επιτροπή, πρέπει να είναι εφοδιασμένοι με:

1. Δύο (2) μικρές φωτογραφίες
2. Δελτίο εξεταζομένου από το Λύκειό τους όπου αναγράφεται ο κωδικός αριθμός του υποψηφίου.
3. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατήριο ή άλλο αποδεικτικό της ταυτότητας, έγγραφο.
4. Ακτινογραφία θώρακα, πάνω στην οποία θα υπάρχει φωτογραφία του υποψηφίου με σφραγίδα του ιατρού, με σχετική γνωμάτευση
5. Καρδιογράφημα με σχετική γνωμάτευση του ιατρού
6. Βεβαίωση οπτικής οξύτητας και αντίληψης χρωμάτων
7. Ιατρική βεβαίωση με σφραγίδα και υπογραφή του ιατρού, ο οποίος έχει πραγματοποιήσει την κλινική εξέταση του υποψηφίου για COVID-19.

Οι ιατρικές βεβαιώσεις μπορούν να έχουν εκδοθεί από νοσηλευτικό ίδρυμα του Δημοσίου ή Ν.Π.Δ.Δ. ή ιατρό του δημοσίου ή και από ιδιώτη γιατρό. Η ιατρική βεβαίωση για COVID-19 μπορεί να έχει εκδοθεί από ιατρό με ειδικότητα γενικού ιατρού, παιδιάτρου, παθολόγου, καρδιολόγου, πνευμονολόγου και λοιπών