



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ Α'/ΘΜΙΑΣ & Β'/ΘΜΙΑΣ
ΕΚΠ/ΣΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ

Δ/ΝΣΗ Β'/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Ταχ. Δ/νση : Αμύντα 9, 48100, Πρέβεζα

Πρέβεζα 16 Δεκεμβρίου 2021

Ιστοσελίδα : <http://dide.pre.sch.gr>

E-mail : mail@dide.pre.sch.gr

Τηλ. : 26820-24135

Επισήμανση

για τις Εξετάσεις του Κρατικού Πιστοποιητικού γλωσσομάθειας Β' εξεταστικής περιόδου 2021 στη Δ.Δ.Ε. Πρέβεζας

Οι υποψήφιοι για τις εξετάσεις του Κρατικού Πιστοποιητικού γλωσσομάθειας Β' εξεταστικής περιόδου 2021, οι οποίες θα διενεργηθούν το **Σάββατο 18 Δεκεμβρίου 2021**, από ώρα 08:00π.μ., στο 2^ο Γ.Ε.Λ. Πρέβεζας, οφείλουν να προσέλθουν με το **Δελτίο εξεταζομένου** και την **αστυνομική τους ταυτότητα** (ή άλλο έγγραφο ταυτοπροσωπίας).

Επιπλέον σύμφωνα με τη με αριθμ. πρωτ. Δ1α/ΓΠ.οικ.77146/10-12-2021 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ 5816/τ. &/11-12-2021), με θέμα: «Έκτακτα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κίνδυνο περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 στο σύνολο της Επικράτειας για το διάστημα από τη Δευτέρα, 13 Δεκεμβρίου 2021 και ώρα 6:00 έως και τη Δευτέρα, 20 Δεκεμβρίου 2021 και ώρα 6:00.»,

«...Η είσοδος στο εξεταστικό κέντρο επιτρέπεται μόνο με την απλή επίδειξη πιστοποιητικού εμβολιασμού ή βεβαίωσης νόσησης εντός του τελευταίου τριμήνου ή έγχαρτης βεβαίωσης/δήλωσης αρνητικού αυτοδιαγνωστικού ελέγχου (self test) έως και είκοσι τέσσερις (24) ώρες πριν από την εξέταση ή άλλου τύπου διαγνωστικού ελέγχου (PCR ή rapid test) έως και σαράντα οχτώ (48) ώρες πριν την εξέταση, η οποία υπογράφεται από τον εξεταζόμενο, αν είναι ενήλικος/η, ή τον γονέα/κηδεμόνα του εάν πρόκειται για ανήλικο/η ... Η δαπάνη για τον αυτοδιαγνωστικό ή τον διαγνωστικό έλεγχο βαρύνει τον/την εξεταζόμενο/η. Οι φορείς διοργάνωσης των εξετάσεων/εξεταστικά κέντρα όσον αφορά στο κάθε είδους προσωπικό που απασχολείται με φυσική παρουσία κατά τη διενέργεια των εξετάσεων είναι υπεύθυνοι για την τήρηση της υποχρέωσης διενέργειας από το εν λόγω προσωπικό, το οποίο δεν διαθέτει πιστοποιητικό εμβολιασμού ή βεβαίωση νόσησης εντός του τελευταίου τριμήνου, εργαστηριακού διαγνωστικού ελέγχου (rapid test ή PCR) έως και σαράντα οκτώ (48) ώρες πριν την εξέταση. Η δαπάνη για τη διενέργεια του διαγνωστικού ελέγχου του προηγούμενου εδαφίου βαρύνει το προαναφερθέν προσωπικό...»

Εκ της Δ.Δ.Ε.



Δήλωση αρνητικού αποτελέσματος COVID-19 για εξετάσεις

Στοιχεία ενήλικα ή γονέα/κηδεμόνα (εάν πρόκειται για ανήλικο)

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Όνομα Πατρός:	
Όνομα Μητρός:	
Ημερομηνία Γέννησης:	
ΑΔΤ ή άλλο έγγραφο ταυτοποίησης	

Στοιχεία ανηλίκου

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Όνομα Πατρός:	
Όνομα Μητρός:	
Ημερομηνία Γέννησης:	
ΑΔΤ ή άλλο έγγραφο ταυτοποίησης	

Στοιχεία Ελέγχου

Ημερομηνία διεξαγωγής:	
Τύπος ελέγχου (self test, rapid test, pcr)	
Αποτέλεσμα	

Ημερομηνία, 2021

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)