

**ΔΔΕ 33**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ****ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ** |  | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** **ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** |

Προς Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας ……………………………....

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ Ή ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ (ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΠΡΟΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΔΗΜΟΤΙΚΗ ΤΑΞΗ) ΑΛΛΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ

**ΜΕΡΟΣ Α - Παρακαλώ συμπληρώστε όλα τα πιο κάτω στοιχεία:**

1. Ονοματεπώνυμο παιδιού: …………………....................................................................................…………...
2. Ημερομηνία γέννησης: …....…/…….…/…..……. Τόπος γέννησης: ..............................................…………...
3. Διεύθυνση:…………………....…………....................................................... Ταχ. Κώδ.: ……….…..….………

Περιοχή: …………………………….……………........................................... Τηλ. οικίας: ………....….….....…

1. Ονοματεπώνυμο πατέρα: ......…................................................................ Tηλ. κινητό: …………....………..

Ηλεκτρονική διεύθυνση: ..................................................................................................................................

Επάγγελμα: ................................................................................................ Τηλ. εργασίας: ..........................

Τόπος εργασίας: .............................................................................................................................................

1. Ονοματεπώνυμο μητέρας: ......…............................................................... Tηλ. κινητό: …….....……...……..

Ηλεκτρονική διεύθυνση: ..................................................................................................................................

Επάγγελμα: ................................................................................................ Τηλ. εργασίας: ..........................

Τόπος εργασίας: ............................................................................................................................................

1. Παιδί με Ειδικές Ανάγκες: ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, παρακαλώ συμπληρώστε:

α) Εγκεκριμένο από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης (ΕΕΕΑΕ)

*(Να επισυνάψετε*

*τα απαραίτητα πιστοποιητικά.)*

 για παροχή: Ειδικής Αγωγής Λογοθεραπείας Σχολικού/ής Συνοδού

β) Υπό αξιολόγηση από την ΕΕΕΑΕ: ΝΑΙ ΟΧΙ

γ) Διαγνωσμένο που δεν έχει, όμως, παραπεμφθεί στην ΕΕΕΑΕ

**ΜΕΡΟΣ Β - Σε περίπτωση που πρόκειται για παιδί με μεταναστευτική βιογραφία (αλλόγλωσσο), παρακαλώ συμπληρώστε:**

1. Γνώση ελληνικής γλώσσας από το παιδί: Πολύ καλή Καλή Μέτρια Φτωχή
2. Αριθμός Διαβατηρίου: ……..………………………...….……………..….…. *(Να επισυνάψετε πιστό αντίγραφο.)*
3. Χώρα προέλευσης: …………………………………………………………………..………………………………

**ΜΕΡΟΣ Γ - Σε περίπτωση που ζητάτε μετεγγραφή του παιδιού σας για την παρούσα σχολική χρονιά, παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία:**

1. Σχολείο και τάξη που **φοιτά τώρα (σχολική χρονιά …………………………….)***:*

Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο: ..…........................…………….................................. Τάξη: ……………..

1. Σχολείο και τάξη που **επιθυμούμε να μετεγγραφεί εντός της παρούσας σχολικής χρονιάς**:

Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο: ..…........................…………….................................. Τάξη: ……………..

**ΜΕΡΟΣ Δ - Σε περίπτωση που ζητάτε μετεγγραφή του παιδιού σας για τη νέα σχολική χρονιά, παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία:**

1. Σχολείο και τάξη **που πρέπει**, σύμφωνα με τις καθορισμένες εκπαιδευτικές περιφέρειες, **να φοιτήσει***:*

Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο: ..…........................…………….................................. Τάξη: ……………..

1. Σχολείο και τάξη που **επιθυμούμε να φοιτήσει για τη νέα σχολική χρονιά** …...…….….…….…..……….:

Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο: ..…........................…………….................................. Τάξη: ……………..

**ΜΕΡΟΣ Ε - Παρακαλώ συμπληρώστε τους λόγους για τους οποίους ζητάτε μετεγγραφή:**

*(Να προσκομίσετε οποιαδήποτε στοιχεία έχετε, που να αποδεικνύουν τους λόγους που επικαλείστε.)*

1. …………………………………………………………………………....…………....……………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….....

 **(ΔΔΕ 33 - σελ.1/2)**

**ΜΕΡΟΣ ΣΤ - Σε περίπτωση που οι γονείς είναι διαζευγμένοι ή σε διάσταση, παρακαλώ κυκλώστε το (α) ή το (β) ή το (γ) και συμπληρώστε/υπογραμμίστε ό,τι ισχύει στη δική σας περίπτωση:**

**(α)** Η γονική μέριμνα ασκείται από κοινού και από τους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα** / **στη μητέρα** *(να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει).* **Η φοίτηση του παιδιού σε συγκεκριμένο σχολείο δεν καθορίζεται από σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου.**

Υπογραφή πατέρα ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση: ………………………………………..…………….

Υπογραφή μητέρας ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση: ……………....................................……….…….

*(Απαιτείται η υπογραφή και των δύο γονέων.)*

 **(β)** Η γονική μέριμνα ασκείται από κοινού και από τους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα** / **στη μητέρα** *(να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει).* **Η φοίτηση του παιδιού σε συγκεκριμένο σχολείο έχει αποφασιστεί από το οικογενειακό δικαστήριο *(να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου).***

 **(γ)** Η γονική μέριμνα του παιδιού έχει ανατεθεί αποκλειστικά **στον πατέρα** / **στη μητέρα / σε τρίτο πρόσωπο** (*να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει και* ***να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου****)*.

***ΠΡΟΣΟΧΗ:*** *Ψευδείς δηλώσεις συνεπάγονται ποινική δίωξη για εξαπάτηση της Αρμόδιας Αρχής και ακύρωση τυχόν έγκρισης.*

***ΣΗΜΕΙΩΣΗ:*** *Μαθητές/Μαθήτριες που αιτούνται και εγκρίνονται να φοιτήσουν σε σχολείο που δεν ανήκει στην εκπαιδευτική τους περιφέρεια, δεν δικαιούνται δωρεάν μεταφορά.*

**Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα που συμπληρώνει την αίτηση:** ………………….………………………….

**Ημερομηνία:** ……./……../…..……. **Υπογραφή:** ………………………………………………….……………..

**ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ**

**Παρατηρήσεις Οικείου/ας Επιθεωρητή/Επιθεωρήτριας:** …………………………………..………..….………...

……………………………………………………………………………………………………..…………………………

…………………………………………………………………………………………………..……………………………

Ημερομηνία: ……………………………. Υπογραφή: …………………………………..……………………………..

**Απόφαση Πρώτου/ης Λειτουργού:** ……………...………………………………………....…………….…………...

………………………………………………………………………………..………………………………………………

Ημερομηνία: ……………………………. Υπογραφή: ……………..…………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας ΛευκωσίαςΥπουργείο Παιδείας, Αθλητισμού και ΝεολαίαςΓωνία Κίμωνος και ΘουκυδίδουΑκρόπολη, 2006 ΛευκωσίαΤηλέφωνο: 22800906 Τηλεομοιότυπο: 22305126Ηλεκτρονική Διεύθυνση: dde-eparchiako-lef@schools.ac.cy | **Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας Λεμεσού**Φραγκλίνου Ρούσβελτ 1264ος όροφος3011 ΛεμεσόςΤηλέφωνο: 25870280Τηλεομοιότυπο: 25305601 Ηλεκτρονική Διεύθυνση: dde-eparchiako-lem@schools.ac.cy |
| Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας Λάρνακας-ΑμμοχώστουΛεωφόρος Ελευθερίας 65Ακίνητα Οικονόμου, 1ος όροφος7102 ΑραδίππουΤηλέφωνο: 24821350 Τηλεομοιότυπο: 24821380 Ηλεκτρονική Διεύθυνση: dde-eparchiako-laramm@schools.ac.cy | Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας ΠάφουΝεόφυτου ΝικολαΐδηΝέα Επαρχιακά Κυβερνητικά Γραφεία Πάφου, Κτίριο Δ΄8011 ΠάφοςΤηλέφωνο: 26804512Τηλεομοιότυπο: 26306139Ηλεκτρονική Διεύθυνση: dde-eparchiako-paf@schools.ac.cy |

**(ΔΔΕ 33 - σελ.2/2)**