

ΛΥΚΕΙΟ ΕΘΝΟΜΑΡΤΥΡΑ ΚΥΠΡΙΑΝΟΥ ΣΤΡΟΒΟΛΟΥ



Πρόσφατη
Φωτογραφία

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:

		Αρ. Μητρώου : (Να μη συμπληρώνεται από τους γονείς/κηδεμόνες)	
Επώνυμο: (Ελληνικοί χαρακτήρες)	Όνομα: (Ελληνικοί χαρακτήρες)		
Επώνυμο: (Ρομανικοί χαρακτήρες)	Όνομα: (Ρομανικοί χαρακτήρες)		
Τόπος γέννησης:	Ημερομηνία γέννησης:		
1. Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: 2. Αρ. Διαβατηρίου (για υπηκόους ξένων χωρών): 3. Αρ. Αιτητή Διεθνούς Προστασίας (ARC): 4. Αρ. Πολιτικού Πρόσφυγα: 5. Έτος άφιξης στην Κύπρο (στην περίπτωση αλλοδαπού/ής μαθητή/τριας):			
Θρήσκευμα :	Υπηκοότητα:		
Μητρική γλώσσα/γλώσσες:			
Διεύθυνση Διαμονής:			
T.T.: Δήμος/Κοινότητα:			
Τηλ. οικίας :	Αρ. Κινητού μαθητή/τριας:		
B. Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων	Πατέρας/Κηδεμόνας	Μητέρα/Κηδεμόνας	
Επώνυμο			
Όνομα			
Χώρα Καταγωγής			
Πόλη / Χωριό Καταγωγής			
Εκτοπισμένος (ΝΑΙ/ΟΧΙ) (Αν ΝΑΙ να σημειωθούν τα χωριά)			
Αρ. Προσφυγικής Ταυτότητας			
Γλώσσα επικοινωνίας με το παιδί			

B. Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων		Πατέρας/Κηδεμόνας	Μητέρα/Κηδεμόνας
Επάγγελμα			
Διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση (Email)			
Διεύθυνση Εργασίας			
Τηλέφωνα			
1. Οικίας			
2. Κινητό			
3. Εργασίας			
Αρ. Τηλ. για αποστολή SMS από το Σχολείο (να δηλώσετε ένα αριθμό)			
Επίπεδο Μόρφωσης (Παρακαλώ υπογραμμίστε)	Δημοτική/Μέση/Ανώτερη/ Ανώτατη Εκπαίδευση	Δημοτική/Μέση/Ανώτερη/ Ανώτατη Εκπαίδευση	
Γ. Οικογενειακή Κατάσταση			
Γ1.			
	Μένει με την οικογένεια	Δεν Μένει με την οικογένεια	Απεβίωσε
Πατέρας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Μητέρα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αριθμός παιδιών στην οικογένεια (Συμπεριλαμβανομένου του/της μαθητή/τριας)			
Πολύτεκνη/Πενταμελής Οικογένεια: Αρ. Πολυτεκν. Ταυτ.:			
Στοιχεία παιδιών της οικογένειας που ζουν στο ίδιο σπίτι με τον/τη μαθητή/τρια:			
α/α	Όνοματεπώνυμο	Έτος Γέννησης	Ιδιότητα (ανήλικος, στρατιώτης, φοιτητής)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
Γ2.	Στην περίπτωση που η γονική μέριμνα του παιδιού ασκείται αποκλειστικά από τον ένα εκ των δύο γονέων, παρακαλούμε όπως δηλώσετε το όνομά του/της: (Να επισυναφθεί εκχωρητήριο διάταγμα αρμόδιου δικαστηρίου.)		
Γ3.	Στην περίπτωση εν διαστάσει ή διαζευγμένων γονέων, δηλώστε το όνομα του γονέα που είναι υπεύθυνος/η για την καθημερινή φύλαξη, φροντίδα και επιμέλεια του παιδιού: (Να επισυναφθεί εκχωρητήριο διάταγμα αρμόδιου δικαστηρίου.)		
Γ4.	Σε περίπτωση όπου ο κηδεμόνας είναι άλλος από τους γονείς, παρακαλώ συμπληρώστε: Όνοματεπώνυμο: Ιδιότητα (π.χ. Κοινωνικός Λειτουργός, Ανάδοχος γονιός κτλ.): Τηλέφωνο επικοινωνίας: (Να επισυναφθεί έγγραφο ανάθεσης.)		

Δ. Δώστε τα στοιχεία ατόμου/ατόμων για άμεση επικοινωνία, σε περίπτωση που παραστεί έκτακτη ανάγκη και δεν είναι εφικτή η επικοινωνία με κανέναν από τους γονείς/κηδεμόνες.			
Όνομα	Τηλέφωνο	Σχέση/συγγένεια με μαθητή/τρια	
1.			
2.			
Ε. Γενικές Ερωτήσεις (Σημειώστε με √ όπου ισχύει):		ΝΑΙ	ΟΧΙ
1. Θέματα Υγείας			
A. Αντιμετωπίζει ο/η μαθητής/τρια κάποιο πρόβλημα υγείας (εγχειρήσεις, αλλεργίες, λήψη φαρμάκων, σοβαρές/χρόνιες ασθένειες ή οποιαδήποτε μορφή αναπηρίας); Αν ναι, παρακαλούμε διευκρινίστε:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Περαιτέρω ενέργειες που πρέπει να γίνουν σε περίπτωση προβλήματος:			
Γ. Ο/Η μαθητής/τρια παρακολουθείται από άλλες υποστηρικτικές υπηρεσίες για θέματα υγείας (συμπεριλαμβανομένης και ψυχικής); Αν ναι, να αναφέρετε από ποιες:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Βοηθήματα			
A. Η οικογένεια είναι λήπτης επιδόματος/επιδομάτων από Κρατικές Υπηρεσίες; Αν ναι, κατονομάστε το είδος του επιδόματος(π.χ. επίδομα τέκνου, αναπηρίας κτλ.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Η οικογένεια είναι λήπτης του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γ. Η οικογένεια είναι λήπτης Δημοσίου Βοηθήματος από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας; (Να επισυναφθούν οι σχετικές βεβαιώσεις.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ειδική Αγωγή			
Ο/Η μαθητής/τρια έχει εγκριθεί από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης για διευκολύνσεις /απαλλαγές ή/και στήριξη; (Να επισυναφθούν οι σχετικές βεβαιώσεις.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Άλλα			
Αντιμετωπίζει η οικογένεια άλλου είδους δυσκολίες ή προβλήματα; Αν επιθυμείτε, μπορείτε να αναφερθείτε εδώ συνοπτικά:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Τα πιο πάνω στοιχεία θα τυγχάνουν διαχείρισης εκ μέρους του σχολείου, σύμφωνα με τις Πρόνοιες του εν ισχύει Περί Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Νόμου.

Υπογραφή Πατέρα/Κηδεμόνα

Υπογραφή Μητέρας/Κηδεμόνα

.....

.....

Πρώτη Εγγραφή

ΤΑΞΗ: Τμήμα:

Σχολική χρονιά: 20..... – 20.....

Σχολείο προέλευσης:

Προήχθη/Στάσιμος/η Βαθμός Έτους.....

Αρ. Απόδειξης Πληρωμής ΓΛ 273B

Παρατηρήσεις:

Επανεγγραφή Στάσιμου: Τμήμα:..... Σχολικό Έτος: 20..... - 20.....

Υπογραφή γονιού/κηδεμόνα

Υπογραφή υπεύθυνου εγγραφών

Ημερομηνία

.....

.....

.....

Δεύτερη Εγγραφή

ΤΑΞΗ:..... Τμήμα:

Σχολική χρονιά: 20..... - 20.....

Σχολείο προέλευσης:

Προήχθη/Στάσιμος/η: Βαθμός Έτους:

Αρ. Απόδειξης Πληρωμής ΓΛ 273B:

Παρατηρήσεις:

Επανεγγραφή Στάσιμου: Τμήμα: Σχολικό Έτος: 20..... – 20.....

Υπογραφή γονιού/κηδεμόνα

Υπογραφή υπεύθυνου εγγραφών

Ημερομηνία

.....

.....

.....

Τρίτη Εγγραφή

ΤΑΞΗ:..... Τμήμα:

Σχολική χρονιά: 20..... - 20.....

Σχολείο προέλευσης:

Προήχθη/Στάσιμος/η: Βαθμός Έτους:

Αρ. Απόδειξης Πληρωμής ΓΛ 273B:

Παρατηρήσεις:

Επανεγγραφή Στάσιμου: Τμήμα: Σχολικό Έτος: 20..... - 20.....

Υπογραφή γονιού/κηδεμόνα

Υπογραφή υπεύθυνου εγγραφών

Ημερομηνία

.....

.....

.....