

ΛΥΚΕΙΟ ΚΥΚΚΟΥ Β'



Πρόσφατη
Φωτογραφία

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:

Αρ. Μητρώου μαθητή/τριας:

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:

Τ.Τ.: Δήμος/Κοινότητα:

Τηλ. οικίας :	Αρ. Κινητού Μαθ.
---------------------	------------------------

B. Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων

	Πατέρας/Κηδεμόνας	Μητέρα/Κηδεμόνας
Επώνυμο		
Όνομα		
Χώρα Καταγωγής		
Κοινότητα/Πόλη Καταγωγής		
Γλώσσα επικοινωνίας με το παιδί		
Εκτοπισμένος (ΝΑΙ/ΟΧΙ) Αν ναι, δηλώστε από πού (Κοινότητα/Πόλη) και αριθμό προσφυγικής ταυτότητας.		

	Πατέρας/Κηδεμόνας	Μητέρα/Κηδεμόνας
Επάγγελμα		
Διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής		
Ηλεκτρονική Διεύθυνση		
Διεύθυνση Εργασίας		
1. Τηλ. Οικίας		
2. Τηλ. Κινητό		
3. Τηλ. Εργασίας		
Επίπεδο Μόρφωσης (Παρακαλώ υπογραμμίστε.)	Δημοτική/Μέση/Ανώτερη/ Ανώτατη Εκπαίδευση	Δημοτική/Μέση/Ανώτερη/ Ανώτατη Εκπαίδευση

Τηλέφωνο γονέα/κηδεμόνα για sms:

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)

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: Ονοματεπώνυμο: 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 Α. Αντιμετωπίζει ο/η μαθητής/τρια κάποιο πρόβλημα υγείας (εγχειρήσεις, αλλεργίες, λήψη φαρμάκων, σοβαρές/χρόνιες ασθένειες ή οποιαδήποτε μορφή αναπηρίας); Αν ναι, παρακαλούμε διευκρινίστε: Β. 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 Α. Η οικογένεια είναι λήπτης επιδόματος/επιδομάτων από Κρατικές Υπηρεσίες; Αν ναι, κατονομάστε το είδος του επιδόματος(π.χ. επίδομα τέκνου, αναπηρίας κτλ.) Β. Η οικογένεια είναι λήπτης του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος; 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

Έντυπο Εγγραφής Μαθητών/τριών Λυκείου

Όνοματεπώνυμο Μαθητή/τριας:

Αρ. Μητρώου:

Πρώτη Εγγραφή

Τάξη..... Τμήμα **Σχολικό Έτος 20..... - 20.....**
Σχολείο Προέλευσης:.....
Προήχθη/Κατετάχθη /Στάσιμος/η..... Βαθμός Έτους.....
Άλλες παρατηρήσεις.....
Αρ. Αποδ. Πληρωμής ΓΛ 273Β:.....
Επανεγγραφή Στάσιμου: Τμήμα: Σχολικό Έτος: 20..... - 20.....

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα

Ημερομηνία

Υπογραφή υπευθύνου εγγραφής

Δεύτερη Εγγραφή

Τάξη..... Τμήμα **Σχολικό Έτος 20..... - 20.....**
Σχολείο Προέλευσης:.....
Προήχθη/Κατετάχθη /Στάσιμος/η..... Βαθμός Έτους.....
Άλλες παρατηρήσεις.....
Αρ. Αποδ. Πληρωμής ΓΛ 273Β:.....
Επανεγγραφή Στάσιμου: Τμήμα: Σχολικό Έτος: 20..... - 20.....

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα

Ημερομηνία

Υπογραφή υπευθύνου εγγραφής

Τρίτη Εγγραφή

Τάξη..... Τμήμα **Σχολικό Έτος 20..... - 20.....**
Σχολείο Προέλευσης:.....
Προήχθη/Κατετάχθη /Στάσιμος/η..... Βαθμός Έτους.....
Άλλες παρατηρήσεις.....
Αρ. Αποδ. Πληρωμής ΓΛ 273Β:.....
Επανεγγραφή Στάσιμου: Τμήμα: Σχολικό Έτος: 20..... - 20.....

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα

Ημερομηνία

Υπογραφή υπευθύνου εγγραφής