



ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

| Α. Στοιχεία μαθητή/τριας  |  |   |
|---|--|---|
| Αρ. Μητρώου μαθητή/τριας: .....                                       |  |   |
| Επώνυμο: .....<br>(Ελληνικοί χαρακτήρες)                              | Όνομα: .....<br>(Ελληνικοί χαρακτήρες) |   |
| Επώνυμο: .....<br>(Ρομανικοί χαρακτήρες)                              | Όνομα: .....<br>(Ρομανικοί χαρακτήρες) |   |
| Χώρα γέννησης: .....<br>Τόπος γέννησης: .....                         | Ημερομηνία γέννησης: .....             |   |
| 1. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: .....                                  | .....                                  |   |
| 2. Αριθμός Διαβατηρίου (για υπήκοους ξένων χωρών): .....              | .....                                  |   |
| 3. Αριθμός Αιτητή Διεθνούς Προστασίας (ARC): .....                    | .....                                  |   |
| 4. Αριθμός Πολιτικού Πρόσφυγα: .....                                  | .....                                  |   |
| 5. Έτος άφιξης στην Κύπρο<br>(στην περίπτωση αλλοδαπού μαθητή): ..... | .....                                  |   |
| Θρήσκευμα: .....  | Υπηκοότητα: .....                      |   |
| Μητρική γλώσσα/γλώσσες: .....   |  |   |
| Διεύθυνση Διαμονής: .....   |  |   |
| Δήμος/Κοινότητα: ..... Τ.Τ. ....                                      |  |   |
| Κινητό τηλέφωνο μαθητή:<br>.....                                      | Τηλέφωνο οικίας:<br>.....              | Κινητό για αποστολή μηνυμάτων:<br>..... |

| <b>Β. Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων</b>                 |   |   |
|---|---|---|
| Κηδεμονία   | <b>Πατέρας</b> <input type="checkbox"/><br><b>Μητέρα</b> <input type="checkbox"/> | <b>Και οι δύο</b><br><input type="checkbox"/> |
|   | <b>Πατέρας/Κηδεμόνας</b>  | <b>Μητέρα/Κηδεμόνας</b>                       |
| Επώνυμο   |   |   |
| Όνομα   |   |   |
| Χώρα Καταγωγής (για αλλοδαπούς)                     |   |   |
| Τόπος Καταγωγής (για Κύπριους)                      |   |   |
| Κοινότητα/Πόλη Καταγωγής                            |   |   |
| Γλώσσα επικοινωνίας με το παιδί                     |   |   |
| Εκτοπισμένος (ΝΑΙ / ΟΧΙ)<br>Αν ναι, δηλώστε από πού |   |   |
| Κοινότητα/Πόλη                                      |   |   |
| Αριθμός προσφυγικής ταυτότητας.                     |   |   |
| Επάγγελμα   |   |   |
| Διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής                          |   |   |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση                               |   |   |
| Τόπος Εργασίας                                      |   |   |
| Τηλέφωνα  |   |   |
| • Οικίας  |   |   |
| • Κινητό  |   |   |
| • Εργασίας  |   |   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Επίπεδο Μόρφωσης<br>(παρακαλώ κυκλώστε) | Δημοτική<br>Μέση<br>Ανώτερη<br>Ανώτατη | Δημοτική<br>Μέση<br>Ανώτερη<br>Ανώτατη |
|---|--|--|

(Έντυπο ΕΓ2)

**Γ. Οικογενειακή Κατάσταση (βάλτε ✓ ότι ισχύει)**

| Γ1.     | Μένει με την οικογένεια | Δεν μένει με την οικογένεια | Απεβίωσε |
|---------|-------------------------|-----------------------------|----------|
| Πατέρας |                         |                             |          |
| Μητέρα  |                         |                             |          |

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<br>Γέννησης | Ιδιότητα<br>(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.)

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.

| A/A | Όνοματεπώνυμο | Τηλέφωνο | Σχέση/Συγγένεια με μαθητή/τρια |
|-----|---------------|----------|--------------------------------|
| 1   |               |          |                                |
| 2   |               |          |                                |

**Ε. Γενικές Ερωτήσεις (Σημειώστε ΝΑΙ / ΟΧΙ όπου ισχύει):**

|  |                  |
|--|------------------|
| <p>Αντιμετωπίζει ο/η μαθητής/τρια κάποιο πρόβλημα υγείας (εγχειρήσεις, αλλεργίες, πρόσληψη φαρμάκων, σοβαρές/χρόνιες ασθένειες ή οποιαδήποτε μορφής αναπηρίας).<br/>Αν ναι παρακαλούμε διευκρινίστε:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <b>ΝΑΙ / ΟΧΙ</b> |
| <p>Χρειάζεται να είναι κάποιο άτομο στο σχολείο ενήμερο σχετικά με το πιο πάνω σε περίπτωση που παραστεί ανάγκη; Εξηγήστε:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   | <b>ΝΑΙ / ΟΧΙ</b> |
| <p>Η οικογένεια λαμβάνει Δημόσιο Βοήθημα από το Γραφείο Ευημερίας ή επίδομα από το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα ή Επίδομα Αναπηρίας κλπ;</p> <p>.....</p> <p>(Να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση)</p>                                  | <b>ΝΑΙ / ΟΧΙ</b> |

|  |                         |
|--|-------------------------|
| <p>Ο/η μαθητής/τρια έχει εγκριθεί από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης για διευκολύνσεις /απαλλαγές ή/και στήριξη. Αν ναι διευκρινίστε:<br/>(Να επισυναφθεί αντίγραφο της σχετικής απόφασης)</p> <p>.....</p> | <p><b>ΝΑΙ / ΟΧΙ</b></p> |
| <p>Αντιμετωπίζει η οικογένεια άλλου είδους δυσκολίες ή προβλήματα; Αν επιθυμείτε μπορείτε να αναφερθείτε εδώ συνοπτικά:</p> <p>.....</p>   | <p><b>ΝΑΙ / ΟΧΙ</b></p> |
| <p>Ο/Η μαθητής/τρια είχε κάτ οίκον εκπαίδευση τον/τα προηγούμενο/να χρόνο /νια;<br/>(Να επισυναφθεί αντίγραφο της σχετικής απόφασης)</p>   | <p><b>ΝΑΙ / ΟΧΙ</b></p> |

*Τα πιο πάνω στοιχεία θα τυγχάνουν διαχείρισης εκ μέρους του σχολείου σύμφωνα με τις Πρόνοιες του ισχύοντος Περί Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Νόμου του 2001.*

.....

**Υπογραφή Πατέρα/Κηδεμόνα**

.....

**Υπογραφή Μητέρας/Κηδεμόνα**