|  |
| --- |
| *Πρόσφατη Φωτογραφία***E:\ΤΕΧΝΙΚΗ\ΣΧ.ΧΡΟΝΙΑ 2018-19\1\ΝΕΑ LOGO\logo μικρό.jpg** |
|  **ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ** |
|  **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:**  |
|  **Αρ. Μητρώου μαθητή/τριας: ……….………….…………..** |
| **Επώνυμο:** ………………………………….………….....………..….**(Ελληνικοί χαρακτήρες)** **Επώνυμο:** ………………………………………………….....……....**(Ρομανικοί χαρακτήρες)** |  **Όνομα:** ……..………….........………………………………………………..**(Ελληνικοί 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.Κ.: ........................ Δήμος/Κοινότητα: ......................................................................................................................................** |
| **Τηλ. οικίας : …………......…………………..…** | **Αρ. Κινητού Τηλ. Μαθητή/τριας : …………...…....……………………………..**  |
| **Β. Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων** |
| **Άτομο Άμεσης επικοινωνίας** **Τηλεφωνική επικοινωνία / SMS από το σχολείο / αποστολή επιστολών) (Τα στοιχεία να είναι ακριβώς όπως αναγράφονται στην ταυτότητα – Με λατινικούς ή Ελληνικούς Χαρακτήρες)****Ιδιότητα: Πατέρας / Μητέρα / Κηδεμόνας (Επιλέξτε)****Ονοματεπώνυμο: …………………………………………….. Τηλ.: ……………………………….****Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………………………****Τ.Κ.: ……………………………….. Δήμος / Κοινότητα: ………………………………………..** |
|  | **Πατέρας/Κηδεμόνας** | **Μητέρα/Κηδεμόνας** |
| Επώνυμο |  |  |
| Όνομα |  |  |
| Αριθμός Ταυτότητας |  |  |
| Κινητό Τηλέφωνο |  |  |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνση |  |  |
|  | **Πατέρας/Κηδεμόνας**  | **Μητέρα/Κηδεμόνας** |
| Χώρα Καταγωγής (π.χ. Κύπρος, Ελλάδα, Αγγλία) |  |  |
| Πόλη ή Χωριό Καταγωγής  |  |  |
| Γλώσσα επικοινωνίας με το Παιδί |  |  |
| Επάγγελμα |  |  |
| Διεύθυνση Εργασίας |  |  |
| Επίπεδο Μόρφωσης**(Παρακαλώ υπογραμμίστε.)**  | Δημοτική/Μέση/Ανώτερη/Ανώτατη Εκπαίδευση | Δημοτική/Μέση/Ανώτερη/Ανώτατη Εκπαίδευση |
| Εκτοπισμένος (ΝΑΙ/ΟΧΙ)Αν ναι, δηλώστε από πού (Κοινότητα/Πόλη) και αριθμό προσφυγικής ταυτότητας |  |  |
| **Γ. Οικογενειακή Κατάσταση** |
| **Γ1.** |
|  | Μένει με την οικογένεια | Δεν Μένει με την οικογένεια | Απεβίωσε |
| **Πατέρας**  | □ | □ | □ |
| **Μητέρα** | □ | □ | □ |
| Αριθμός παιδιών στην οικογένεια ……………………….........................................…………………………………………………………….**(Συμπεριλαμβανομένου του/της μαθητή/τριας)** |
| Τρίτεκνοι (3 παιδιά) □ Πολύτεκνοι (4 παιδιά και πάνω) □ |
| **Στοιχεία παιδιών της οικογένειας που ζουν στο ίδιο σπίτι με τον/τη μαθητή/τρια:** |
| **α/α** | **Ονοματεπώνυμο** | **Έτος** **Γέννησης**  | **Ιδιότητα (ανήλικος, στρατιώτης,****φοιτητής)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **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: ………………………………………………………………………………………………………………………………… | □□ | □ □ |
| **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.)** |  |  |
| **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.)** | □ | □ |
| **4. Άλλα**Αντιμετωπίζει η οικογένεια άλλου είδους δυσκολίες ή προβλήματα; Αν επιθυμείτε, μπορείτε να αναφερθείτε εδώ συνοπτικά:................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | □ | □ |

**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 ΤΕΣΕΚ Λάρνακας**

**(ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ)**

**Ονοματεπώνυμο 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

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

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**