ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΞΥΛΟΤΥΜΒΟΥ

Ζαχαρία Σπύρου 100, 7510 Ξυλοτύμβου
Τηλ: 24 724445, 24 724444, Φαξ: 24 724446
Email: gym-xylotymvou-lar@schools.ac.cy

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Α. 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 Μαθητή:** ……

Αρ. Κινητού που επιθυμείτε να παραλαμβάνει τα μηνύματα (SMS): ……

Β. 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		
Τηλέφωνα		
1. Οικίας		
2. Κινητό		
3. Εργασίας		
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	☐	☐	☐
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	**Ονοματεπώνυμο**	**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: ……	☐ ☐	☐ ☐
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

……