

**ΥΠΑΝ ΔΔΕ 33**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPUBLIQUE DE CHYPRE**  **MINISTERE DE L’EDUCATION,**  **DU SPORT**  **ET DE LA JEUNESSE** |  | **DIRECTION**  **DE L’ENSEIGNEMENT PRIMAIRE** |

A l’attention de l’Office de l’éducation du district de ……………………………....

**DEMANDE D’INSCRIPTION DANS UNE ECOLE ELEMENTAIRE OU MATERNELLE**

**(EDUCATION PRESCOLAIRE ET CLASSE PRESCOLAIRE OBLIGATOIRE) D’UNE AUTRE COMMUNE**

**PARTIE A – Veuillez compléter toutes les informations suivantes :**

1. Prénom et nom de l’enfant : ……………….....................................................................................…………...
2. Date de naissance : …....…/…….…/…..……. Lieu de naissance : ...............................................…………...
3. Adresse :…………………....…………....................................................... Code postal : ..………………

Commune : ………………………….……………........................................... Tél. domicile: ………...…...…

1. Nom et prénom du père : ......…................................................................ Tél. portable : ……………….

Profession : ................................................................................................ Tél. emploi : ..........................

Lieu de travail : ................................................................................................................................................

1. Prénom et nom de la mère : ......…............................................................. Tél. portable : …….…...…….

Profession : ................................................................................................ Tél. emploi : ..........................

Lieu de travail : ...............................................................................................................................................

1. Enfant à besoins spécifiques : OUI NON Si « OUI » veuillez compléter :

a) La Commission régionale de l’éducation spéciale (ΕΕΕΑΕ) a approuvé la mise en place de :

*(Joindre les certificats nécessaires)*

Enseignement spécialisé Séances d’orthophonie Auxiliaire de vie scolaire

b) En cours d’évaluation par la Commission (ΕΕΕΑ) : OUI NON

c) Diagnostiqué mais n’a pas encore été renvoyé devant la Commission (ΕΕΕΑΕ)

**PARTIE Β - Veuillez compléter s’il s’agit d’un enfant issu de l’immigration (allophone) :**

1. Niveau de grec de l’enfant : Très bon Bon Moyen Faible
2. N° du passeport : ……..………………………...….……………..….…. *(Joindre une copie conforme.)*
3. Pays d’origine : …………………………………………………………………..………………………………

**PARTIE C - Veuillez compléter les informations suivantes si votre demande de dérogation concerne l’année scolaire en cours.**

1. Ecole et classe où il est **actuellement scolarisé** **(année scolaire …………………………….)** *:*

Ecole primaire/maternelle : ..…........................…………….................................. Classe : ……………..

1. Ecole et classe où nous souhaitons l’inscrire **au cours de cette année** :

Ecole primaire/maternelle : ..…........................…………….................................. Classe : ……………..

**PARTIE D - Veuillez compléter les informations suivantes si votre demande de dérogation concerne la nouvelle année scolaire :**

1. Ecole et classe où **il doit être inscrit** conformément à la carte scolaire,
2. Ecole primaire/maternelle : ..…........................……………......................................... Classe : …………..
3. Ecole et classe où nous souhaitons l’inscrire à la nouvelle rentrée : …...…….….…….…..…………………
4. Ecole primaire/maternelle : ..…........................……………......................................... Classe : …………..

**PARTIE E - Veuillez donner les raisons pour lesquelles vous demandez cette dérogation :**

*(Veuillez fournir toute pièce justificative à l’appui de votre demande)* ……………....……...………………..

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

**(ΥΠΑΝ ΔΔΕ 33 - p.1/2)**

**PARTIE F - Si les parents sont divorcés ou séparés, veuillez entourer la réponse (a) ou (b) ou (c) et souligner la mention qui correspond à votre situation :**

**(a)** L’exercice de l’autorité parentale a été confié aux deux parents, mais la garde et l’entretien de l’enfant a été attribué **au père / à la mère** *(veuillez souligner la bonne réponse).* **La décision du juge ne fixe pas** le lieu de scolarisation de l’enfant.

Signature du père attestant qu’il approuve la présente demande : ………………………………..…………….

Signature de la mère attestant qu’elle approuve la présente demande : ……………..................................….

*(La signature des deux parents est nécessaire)*

**(b)** L’exercice de l’autorité parentale a été confié aux deux parents, mais la garde et l’entretien de l’enfant a été attribué **au père / à la mère** *(veuillez souligner la bonne réponse).* **La décision du juge aux affaires familiales fixe** le lieu de scolarisation de l’enfant. *(joindre le jugement).*

**(c)** L’exercice de l’autorité parentale, la garde et l’entretien de l’enfant (**garde exclusive**) a été attribué **au père / à la mère** (veuillez s*ouligner la bonne réponse et* ***joindre le jugement****)*.

***ATTENTION :*** *Les fausses déclarations entraînent des poursuites pénales du fait d’avoir trompé les autorités ainsi que l’annulation de toute autorisation déjà accordée.*

***NOTE :*** *Les élèves dont la demande de dérogation de secteur scolaire est acceptée, n’ont pas droit à la gratuité des transports scolaires.*

**Prénom et nom du parent/tuteur ayant fait la présente demande :** ………………….………………………….

**Date :** ……./……../…..……. **Signature :** ………………………………………………….……………..

**RESERVE A L’ADMINISTRATION**

**Observations de l’Inspecteur/Inspectrice concerné(e) :** …………………………………..………..….………...

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

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

Date : ……………………………. Signature : …………………………………..……………………………..

**Décision du Responsable :** ……………...………………………………………....…………….…………...

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

Date : ……………………………. Signature : ……………..…………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Office de l’éducation du district de Nicosie  Υπουργείο Παιδείας, Πολιτισμού, Αθλητισμού και Νεολαίας Γωνία Κίμωνος και Θουκυδίδου Ακρόπολη, 1434 Λευκωσία Téléphone : 22800906  Fax : 22305126 Courriel : [dde-eparchiako-lef@schools.ac.cy](mailto:%20dde-eparchiako-lef@schools.ac.cy) | Office de l’éducation du district de Limassol  126 Franklin Roosevelt  4ème étage  3011 Limassol  Téléphone : 25870280 Fax : 25305601  Courriel : [dde-eparchiako-lem@schools.ac.cy](mailto:dde-eparchiako-lem@schools.ac.cy) |
| Office de l’éducation du district de Larnaca-Famagouste  65 Eleftherias Avenue  Economou Building, 1er étage  7102 Aradippou  Téléphone : 24821350  Fax : 24821380  Courriel : [dde-eparchiako-laramm@schools.ac.cy](mailto:dde-eparchiako-laramm@schools.ac.cy) | Office de l’éducation du district de Paphos  Neofytou Nicolaidi  Bâtiment D 8011 Paphos  Téléphone : 26804512  Fax : 26306139 Courriel : [dde-eparchiako-paf@schools.ac.cy](mailto:dde-eparchiako-paf@schools.ac.cy) |

**(ΥΠΑΝ ΔΔΕ 33 - p.2/2)**