

**ΥΠΑΝ ΔΔΕ 34**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,**  **ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ** |  | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  **ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** |

**Προς Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας ........................................................**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΣΤΟΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

Ο/Η ....................................................................................................................................... γονέας/κηδεμόνας του/της ...................................................................................................... (ημ. γέννησης: ...…………...............), παρακαλώ όπως δοθεί στο παιδί μου αναστολή φοίτησης στην Α΄ τάξη του Δημοτικού Σχολείου ............................................……………………………………………....…............., στο οποίο έχει κάνει εγγραφή, κατά την επόμενη σχολική χρονιά ……….………………..………….. για τους παρακάτω λόγους*:*

*(Παρακαλώ να εσωκλείονται σχετικά πιστοποιητικά, αν υπάρχουν.)*

*……………………………………………….…………………………………..……………………………………………*

*……………………………………………….…………………………………..……………………………………………*

*……………………………………………….…………………………………..……………………………………………*

Πληροφοριακά σας αναφέρω ότι:

α) Το παιδί μου την παρούσα σχολική χρονιά φοιτά στο Νηπιαγωγείο …………………………………………. ............................................………….................................. Τηλ. Νηπιαγωγείου:......………....................

β) Την επόμενη σχολική χρονιά, αν δοθεί αναστολή, θα φοιτήσει / θα συνεχίσει να φοιτά *(υπογραμμίστε ό,τι ισχύει)* στο Νηπιαγωγείο ...............................………………………………………………….............................

γ) Το παιδί μου έχει / δεν έχει παραπεμφθεί για αξιολόγηση στην Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης της επαρχίας μας *(υπογραμμίστε ό,τι ισχύει).*

δ) Το παιδί μου έχει αξιολογηθεί από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης της επαρχίας μας και του έχει παρασχεθεί …….…………………….…………………………………......................

**Σε περίπτωση που οι γονείς είναι διαζευγμένοι ή σε διάσταση, παρακαλώ κυκλώστε το (α) ή το (β) ή το (γ) και συμπληρώστε/υπογραμμίστε ό,τι ισχύει στη δική σας περίπτωση:**

**(α)** Η γονική μέριμνα έχει ανατεθεί από κοινού και στους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα** / **στη μητέρα** *(να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει).* **Η φοίτηση του παιδιού σε συγκεκριμένο σχολείο δεν καθορίζεται από σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου.**

Υπογραφή πατέρα ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση: …………………...……………………..…………….

Αρ. τηλ. πατέρα: ..………...........................................

Υπογραφή μητέρας ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση: ………….……..................................……….…….

Αρ. τηλ. μητέρας: ..………...........................................

***(Απαιτείται η υπογραφή και των δύο γονέων.)***

**(ΥΠΑΝ ΔΔΕ 34 - σελ.1/2)**

**(β)** Η γονική μέριμνα έχει ανατεθεί από κοινού και στους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα** / **στη μητέρα** *(να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει).* **Η φοίτηση του παιδιού σε συγκεκριμένο σχολείο έχει αποφασιστεί από το οικογενειακό δικαστήριο *(να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου).***

**(γ)** Η γονική μέριμνα, φύλαξη και φροντίδα (πλήρης κηδεμονία) του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα** / **στη μητέρα** (*να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει και* ***να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου****)*.

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα που συμπληρώνει την αίτηση: ...........………..………………….....................

Οδός: .....……….................…….…………................................ Αρ…….…… Ταχ. κώδικας: ...........….……... Πόλη/Χωριό:……......................................................................... Αρ. τηλ.: ..………...........................................

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα που συμπληρώνει την αίτηση: ………………………………...……………………….

Ημερομηνία: ……../………/…………

## ΑΠΟΨΕΙΣ/ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ

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

Ονοματεπώνυμο Διευθύντριας/Διευθύνουσας: …..…………………………..…………………...............….................

Υπογραφή Διευθύντριας/Διευθύνουσας: .........................................................

(Σφραγίδα σχολείου)

Ημερομηνία: .............................................

## ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

## Απόψεις/Εισήγηση Οικείου/ας Επιθεωρητή/Επιθεωρήτριας: ……….....………………………….……………...

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

Ημερομηνία: ............................................. Υπογραφή: ....................................................................

**Απόφαση Πρώτου/ης Λειτουργού:** ......................................................................................................................

Ημερομηνία: ............................................. Υπογραφή: ....................................................................

***ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Αιτήματα που θα αποστέλλονται απευθείας από γονείς ή θα φθάνουν στο οικείο Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας μετά τις 15 Μαρτίου δεν θα λαμβάνονται υπόψη.***

**(ΥΠΑΝ ΔΔΕ 34 - σελ.2/2)**

**جمهوريه قبرص**

**وزاره التعليم**،  **الرياضه و الشباب مديريه التعليم الابتدائي**

الي مكتب التعليم الإقليمي ...................................................................................................

**طلب تأجيل الدراسه في مدرسه ابتدائيه**

اناالسيد\السيده.......................................................................................................................

ولي امر\الوصي علي ............................................................................................................

(تاريخ الميلاد...................................) ارجوتأجيل دراسه ابني\ابنتي في الفصل الأول الابتدائي.............

.................................................. الذي تم التسجيل به عن العام الدراسي المقبل..............................

للاسباب التاليه:

(ارجو ارفاق الوثائق ذات الصله لو وجدت)

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

وأود اخطاركم ان:

أ. في العام الراسي الحالي يدرس ابني في حضانه....................................................................

رقم هاتف الحضانه........................................................................................................

ب.في العام الدراسي المقبل سيدرس ابني، اذا تم الموافقه علي التأجيل، في حضانه.......................... (ضعوا خط تحت ما هو نافذ).

ج. لم يتم ارسال طفلي الي لجنه التربيه و التعليم الخاص التابعه لمنطقتنا للتقييم (ضعوا خط تحت ما هو نافذ).

د. تم تقييم طفلي من لجنه التربيه و التعليم الخاص التابعه لمنطقتنا و تم اعطاءه..............................

..............................................................................................................................

**.** اذا كان الاهل مطلقين او منفصلين، نرجو وضع دائره علي (ا) او (ب) او (ج) واكمال ووضع خط علي ما هو ساي لحالتكم:

(ا)رعايه الطفل مشتركه بين الوالدين و لكن تم العهد بالمحافظه و الاهتمام بالطفل الي **الاب \ الام** (نرجو وضع خط علي ما ينطبق علي حالتكم). دراسه الطفل في مدرسه بالتحديد **لم يتم بامر من المحكمه**.

توقيع الاب بموافقته علي هذا الطلب ...................................................................................

رقم هاتف الاب:............................................................................................................

توقيع الام بموافقتها علي هذا الطلب....................................................................................

رقم هاتف الام:.............................................................................................................

**(يتحتم توقيع الوالدين)**

(ب) رعايه الطفل مشتركه بين الوالدين ولكن تم العهد بالمحافظه و الاهتمام بالطفل الي **الاب \ الام** (نرجو وضع خط علي ما ينطبق علي حالتكم). **تم اتخاذ قرار من محكمه الاسره** بدراسه الطفل في مدرسه بالتحديد **(نرجو ارفاق امر المحكمه ذو الصله).**

(ج)تم العهد بالرعايه و المحافظه و الاهتمام بالطفل الي **الاب \ الام (الوصايه الكامله)** (نرجو وضع خط علي ما ينطبق علي حالتكم) **و ارفاق امر المحكمه ذو الصله.**

|  |
| --- |
| اسم ولقب ولي الامر \ الوصي الذي قام بملء الطلب:  الشارع.......................................... رقم ...........................الكود البريدي...........................  المدينه\الريف: .......................................... رقم الهاتف:........................................... توقيع ولي الامر \ الوصي الذي قام بملء الطلب:....................................................................  التاريخ:..................................................... |

**رأي \ توصيه الحضانه**..............................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

اسم المدير\المديره ...................................................................................................................

توقيع المدير\المديره..............................................................................................................

التاريخ:........................................................................... ختم المدرسه

**للاستخدام الرسمي**

**راي \توصيه المشرف \ المشرفه**

......................................................................................................................................................................................................................................................................................

التاريخ:.......................... التوقيع:.................................................................

**رأي المسؤل الأول** ...................................................................................................................

...........................................................................................................................................

التاريخ:..................................................................

**ملحوظه: لن يتم الاخذ في الحسبان لايه طلبات تم ارسالها او تصل مباشره من قبل اولياء الامور الي لجنه التربيه و التدريب الخاص التابعه للمنطقه بعد 15 مارس**.