

**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 ασκείται από κοινού και από τους 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 ασκείται από κοινού και από τους 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 του παιδιού έχει ανατεθεί αποκλειστικά **στον πατέρα** / **στη μητέρα** / **σε τρίτο πρόσωπο** (*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)**