

**ΥΠΑΝ ΔΔΕ 35**

**وزارت آموزش و پرورش ، ورزش و جوانان اداره تعلیمات ابتدایی**

**جهت ارائه به : .................................... اداره آموزش و پرورش منطقه**

**درخواست برای تمدید تحصیل درمقطع ابتدایی / دبستان**

**موضوع : درخواست تمدید تحصیل در مقطع ابتدایی دانش آموز ...............................(نام و نام خانوادگی) برای سال تحصیلی .............................**

اینجانب ......................................................................................... ولی / قیم / سرپرست ..................................... (تاریخ تولد .../...../.....) درخواست دارم که فرزندم حق تمدید تحصیل در مقطع دبستان ............................... ، برای مدت سال تحصیلی آینده..................................... را داشته باشد ، بنا بر دلایل زیر :

**......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**(لطفا اسناد مربوطه را در صورت لزوم ضمیمه کنید.)**

**اینجانب اظهار می دارم که :**

**الف ) توسط کمیته آموزش استثنایی ناحیه مورد ارزیابی قرار گرفته و ارائه گردیده است**

**...................................................................................................................................................**

**ب) فرزند من به زبان یونانی مسلط است / نیست. (گزینه ای را که در مورد شما صدق می کند، مشخص کنید.)**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی پدر / مادر / سرپرست که فرم فوق را تکمیل کرده است : .....................................................................................................................................**  **آدرس ......................................................................... کد پستی .......................................**  **شهر / روستا ...............................................................شماره تلفن .....................................**  **امضاء پدر / مادر / سرپرست که فرم فوق را تکمیل کرده است......................................................**  **تاريخ: ............................................................................................................................** |

**در صورتی که والدین طلاق گرفته یا از هم جدا شده‌اند، لطفاً (الف) یا (ب) یا (ج) را انتخاب کنید و زیر آنچه در مورد شما صدق می کند خط بکشید.**

**(الف) مراقبت والدین از فرزند به طور مشترک توسط هر دو والدین انجام می شود در حالی که حضانت و مراقبت از کودک به پدر / مادر محول شده است (در صورت لزوم زیر کلمه صحیح خط بکشید). حضور فرزند در یک مدرسه خاص با حکم دادگاه تعیین نشده است.**

**امضای پدر که نشان دهنده موافقت با این ادعا است........................................................................**

**امضای مادر که نشان دهنده موافقت با این ادعا است......................................................................**

**(امضای هر دو والد مورد نیاز است)**

**(ب) مراقبت والدین از فرزند به طور مشترک توسط هر دو والدین انجام می شود در حالی که حضانت و مراقبت از کودک به پدر / مادر محول شده است (در صورت لزوم زیر کلمه صحیح خط بکشید). حضور فرزند در یک مدرسه خاص توسط دادگاه خانواده تصمیم گرفته شده است. (لطفا حکم دادگاه مربوطه را پیوست کنید).**

**(ج) مراقبت والدین از فرزند منحصراً به پدر / مادر / شخص دیگر واگذار شده است.**

**(در صورت لزوم زیر کلمه صحیح خط بکشید و حکم دادگاه مربوطه را پیوست کنید).**

**پیشنهادات/نظرات مدرسه پیش دبستانی**

**............................................................................................................................**

**............................................................................................................................**

**............................................................................................................................**

**نام کامل مدیر ...........................................**

**امضای مدیر ............................................**

**تاریخ .....................................................**

**)مهر مدرسه)**

**برای استفاده رسمی / مقامات ........................................................................................**

**پیشنهادات / نظرات بازرس**

**..........................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**تاریخ ................................................................... امضا.........................................................**

**تصمیم مسئول اول**

**.............................................................................................................................................**

**تاریخ ................................................................... امضا.........................................................**

**نکته : به درخواست هایی که مستقیماً توسط والدین ارسال شود یا بعد از پانزدهم ماه ژانویه ، به اداره آموزش و پرورش منطقه مربوطه برسد ، ترتیب اثر داده نخواهد شد.**