|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ȘCOALA**  **ANUL ȘCOLAR** | | |
|  |  |  | |

Ștampila școlii

*Fotografie recentă*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ - ΡΟΥΜΑΝΙΚΑ**  **FIȘA PERSONALĂ A ELEVULUI/EI** | | | |
| **Α. DATELE ELEVULUI/EI :** | | | |
| **Nr. matricol al elevului/ei: ……….………….………….**  **(Se completează de către funcționarul responsabil cu documentele)** | | | |
| **Nume:** ………………………………….………….....………..  **(Caractere grecești)**  **Nume:** ………………………………………………….....…  **(Caractere latine – așa cum apare în CI sau pașaport)** | | **Prenume:** ……..………….........………………………………………  **(Caractere grecești)**  **Prenume:** ……………………………………….........…………..………  **(Caractere latine – așa cum apare în CI sau pașaport)** | |
| **Locul nașterii: ………………………………………….....** | | **Data nașterii: ……………........……………….** | |
| **1. Nr. cărții de identitate: ……………………………………………………………………………………………………**  **2. Nr. pașaportului (pentru cetățenii străini)** **: .......................................**  **3. Nr. certificatului de înregistrare a cetățeanului străin (ARC): .……………………………...…….**  **4. Nr. refugiatului politic : ……………………………………………………………………………………**  **5. Anul sosirii în Cipru (în cazul elevului/ei cetățean/ă străin/ă): ……………………………….............** | | | |
| **Religie: ………………………….....………** | | **Cetățenie: ………………...…………...……** | |
| **Limba maternă/limbile materne: .………………………………….……………………………………………….** | | | |
| **Adresa: …………..................................................................................…..…………………………………**  **.................................................................................................................................................................................................................**  **Cod poștal: ........................ Municipiul / Comuna: .................................................** | | | |
| **Τel. acasă : …………......……………** | | **Tel. mobil al elevului / ei: ..…………………………** | |
| **Β. Datele părinților / tutorilor** | | | |
|  | **Tatăl / Tutore**  **Tăiați dacă nu este cazul** | | **Mama / Tutore**  **Tăiați dacă nu este cazul** |
| Nume |  | |  |
| Prenume |  | |  |
| Țara de origine |  | |  |
| Localitatea / Orașul de origine |  | |  |
| Limba vorbită |  | |  |
| Refugiat (DA/NU) Dacă da, declarați de unde (Localitate / oraș) și nr. cărții de identitate a refugiatului |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Tatăl / Tutore**  **Tăiați dacă nu este cazul** | | | **Mama / Tutore**  **Tăiați dacă nu este cazul** | |
| Ocupația | | |  | | |  | |
| Adresa permanentă | | |  | | |  | |
| Email | | |  | | |  | |
| Adresa de serviciu | | |  | | |  | |
|  | | | **Numerele de telefon ale tatălui / tutorelui** | | | **Numerele de telefon ale mamei / tutorelui** | |
| 1. Acasă | | |  | | |  | |
| 2. Mobil | | |  | | |  | |
| 3. De la serviciu | | |  | | |  | |
| Nivelul de educație  **Tăiați ceea ce nu este valabil** | | | Educație  Primară/Secundară/Superioară | | | Educație  Primară/Secundară/Superioară | |
| **C. Stare civilă** | | | | | | | |
| **C1.** | | | | | | | |
|  | | Locuiește cu familia | | Nu locuiește cu familia | | | A decedat |
| **Tatăl** | | □ | | □ | | | □ |
| **Mama** | | □ | | □ | | | □ |
| Numărul copiilor din familie (inclusiv elevul /a)**: ……………………………………………….** | | | | | | | |
| **Datele copiilor familiei care locuiesc în aceeași casă cu elevul/a:** | | | | | | | |
| **Nr. crt.** | **Prenumele și numele** | | | **Data nașterii** | **Calitate (minor, militar, student)** | | |
| **1** |  | | |  |  | | |
| **2** |  | | |  |  | | |
| **3** |  | | |  |  | | |
| **4** |  | | |  |  | | |
| **5** |  | | |  |  | | |
| **6** |  | | |  |  | | |
| **C2.** | În cazul în care custodia asupra copilului este exercitată exclusiv de către un părinte vă rugăm să menționați numele acestuia/eia:  .……….…………………………….................………………………………………………………………………………………………….……  **(Anexați hotărârea instanței abilitate)** | | | | | | |
| **C3.** | În cazul părinților despărțiți sau divorțați menționați numele părintelui responsabil de îngrijirea zilnică a copilului:  …………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **(Anexați hotărârea instanței abilitate)** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C4.** | În cazul în care tutorele nu este unul dintre părinți vă rugăm să completați:  Prenumele și numele: ………………………………………………………………………………………………………………...  Calitate (de ex. asistent social, asistent maternal, părinte adoptiv etc.): ………………………………………………....……………………………………………………………………  Telefon de contact:……………………………………………………………………………………………  **(Se va anexa documentul de plasare)** | | | | |
| **D.**  Completați datele persoanei/lor de contactat în caz de urgență dacă nu se poate lua legătura cu niciunul dintre părinți/tutori. | | | | | |
| **Nume** | | **Telefon** | **Relația/ Rudenia cu elevul/a** | | |
| **1.** | |  |  | | |
| **2.** | |  |  | | |
| **Ε. Întrebări generale (Notați cu √ unde este cazul)** | | | | **DA** | **NU** |
| **1. Probleme de sănătate**  Α. Se confruntă elevul/a cu vreo problemă de sănătate (intervenții chirurgicale, alergii, administrare de medicamente, boli grave/cronice sau orice formă de handicap?) Dacă da, vă rugăm să specificați:  ………………………………………………………....……………………………………………………………………………….  Β. Alte acțiuni care trebuie întreprinse în cazul apariției unei probleme:  …………………………………………………………………………………….……….............….....................………………..  C. Elevul/a este sub supravegherea altor servicii de asistență pentru probleme de sănătate (inclusiv psihică)? Dacă da, menționați care: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | □  □ | □  □ |
| **2. Ajutoare sociale**  Α. Familia beneficiază de indemnizații de la serviciile de stat?  Dacă da, specificați tipul indemnizației (de ex. indemnizație pentru copil, de handicap etc.)  ................................................................................................................................................................................................ | | | | □ | □ |
| Β. Familia primește Venitul Minim Garantat? | | | | □ | □ |
| C. Familia primește ajutor social de la Serviciul de Asistență Socială? | | | | □ | □ |
| **(Se vor anexa adeverințele aferente)** | | | |  |  |
| **3. Învățământ special**  Elevul/a a primit aprobarea Comisiei Districtuale pentru Învățământ și Training Special pentru facilitări/scutiri/ și/sau sprijin?  **(Se vor anexa adeverințele aferente)** | | | | □ | □ |
| **4. Altele**  Se confruntă familia cu alte dificultăți sau probleme? Dacă doriți, le puteți menționa aici pe scurt:  ................................................................................................................................................................................................. | | | | □ | □ |

**Date de mai sus vor fi prelucrate de către școală în conformitate cu prevederile Legii privind protecția datelor cu caracter personal.**

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

Semnătura tatălui/tutorelui Semnătura mamei/tutorelui

**Prima înscriere**

**Clasa…… Anul școlar 20**......... **– 20**.........

Școala de la care vine:……………………………....................………………………………………………………………………………………..

Promovat / repetent ……............................................... Media anului…………………………………………………

Dacă transferă discipline precizați (valabil doar pentru elevii de gimnaziu):……………………………………..................

Alte observații……..…………………………………………………………………………....................…………………………………….

Nr. chitanței ΓΛ 273Β:………………………………………………………………………………….................……………………….

Reînscrierea repetentului: □ Anul școlar: 20......... – 20.........

Semnătura părintelui/tutorelui Data Semnătura responsabilului cu înscrierea

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

**A doua înscriere**

**Clasa…… Anul școlar 20**......... **– 20**.........

Școala de la care vine:……………………………....................………………………………………………………………………………………..

Promovat / repetent ……............................................... Media anului…………………………………………………

Dacă transferă discipline precizați (valabil doar pentru elevii de gimnaziu):……………………………………..................

Alte observații……..…………………………………………………………………………....................…………………………………….

Nr. chitanței ΓΛ 273Β:………………………………………………………………………………….................……………………….

Reînscrierea repetentului: □ Anul școlar: 20......... – 20.........

Semnătura părintelui/tutorelui Data Semnătura responsabilului cu înscrierea

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

**A treia înscriere**

**Clasa…… Anul școlar 20**......... **– 20**.........

Școala de la care vine:……………………………....................………………………………………………………………………………………..

Promovat / repetent ……............................................... Media anului…………………………………………………

Dacă transferă discipline precizați (valabil doar pentru elevii de gimnaziu):……………………………………..................

Alte observații……..…………………………………………………………………………....................…………………………………….

Nr. chitanței ΓΛ 273Β:………………………………………………………………………………….................……………………….

Reînscrierea repetentului: □ Anul școlar: 20......... – 20.........

Semnătura părintelui/tutorelui Data Semnătura responsabilului cu înscrierea

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