|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **学校**  **学年** | | |
|  |  |  | |

学校

公章

*Πρόσφατη Φ照片*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学生个人档案** | | | |
| **Α. 学生个人信息** | | | |
| **学生登记号：……….………….………….**  **(由登记员填写)** | | | |
| **姓:** ………………………………….………….....………..  **(希腊字母)**  **姓:** ………………………………………………….....…  **(罗马字母-如身份证/护照所示)** | | **名:** ……..………….........………………………………………  **(希腊字母)**  **名:** ……………………………………….........…………..………  **(罗马字母-如身份证/护照所示)** | |
| **出生地点: ………………………………………….....** | | **出生日期: ……………........……………….** | |
| **1. 身份证号码: ……………………………………………………………………………………………………**  **2. 护照号码（外国公民）: .......................................**  **3. 外国人登记证号码: .……………………………...…….**  **4. 寻求政治避难者证件号码 : ……………………………………………………………………………………**  **5. 哪一年到的塞浦路斯（如果是外国学生请填写）: ……………………………….............** | | | |
| **宗教: ………………………….....………** | | **国籍: ………………...…………...……** | |
| **母语: .………………………………….……………………………………………….** | | | |
| **住址 : …………..................................................................................…..…………………………………**  **.................................................................................................................................................................................................................**  **邮编: ........................ 市/区: .................................................** | | | |
| **家庭电话号码 : …………......……………** | | **学生手机号码： ..…………………………** | |
| **Β. 家长/监护人信息** | | | |
|  | **父亲/监护人**  如果不适用可删除 | | **母亲/监护人**  如果不适用可删除 |
| 姓 |  | |  |
| 名 |  | |  |
| 出生国家 |  | |  |
| 出生城市/社区 |  | |  |
| 沟通语言 |  | |  |
| 难民（是/否），来自哪里（社区/城市），难民身份证件号码 |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **父亲/监护人**  如果不适用可删除 | | | **母亲/监护人**  如果不适用可删除 | |
| 职业 | | |  | | |  | |
| 永久居住地址 | | |  | | |  | |
| 电子邮箱地址 | | |  | | |  | |
| 工作地址 | | |  | | |  | |
|  | | | **父亲/监护人电话号码** | | | **母亲/监护人电话号码** | |
| 1. 家庭电话 | | |  | | |  | |
| 2. 手机 | | |  | | |  | |
| 3. 工作电话 | | |  | | |  | |
| 教育水平  如果不适用可删除 | | | 初等/中等/高等教育 | | | 初等/中等/高等教育 | |
| **C. 婚姻状况** | | | | | | | |
| **C1.** | | | | | | | |
|  | | 与家人生活在一起 | | 不与家人生活在一起 | | | 已去世 |
| **父亲** | | □ | | □ | | | □ |
| **母亲** | | □ | | □ | | | □ |
| 家庭子女人数**（含学生）: ……………………………………………….** | | | | | | | |
| **与学生居住在同一房屋的家庭子女信息：** | | | | | | | |
| **a/a** | **姓名** | | | **出生年份** | **属性（未成年，军人，大学生)** | | |
| **1** |  | | |  |  | | |
| **2** |  | | |  |  | | |
| **3** |  | | |  |  | | |
| **4** |  | | |  |  | | |
| **5** |  | | |  |  | | |
| **6** |  | | |  |  | | |
| **C2.** | 如果孩子的父母责任**完全**由两位父母中的一位行使，请注明他/她的姓名：  .……….…………………………….................………………………………………………………………………………………………….……  **(请随附主管法院颁布的法令)** | | | | | | |
| **C3.** | 如果父母分居或离婚的，请注明负责照顾孩子日常生活的父亲/母亲的姓名：  …………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………  **(请随附主管法院颁布的法令)** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C4.** | 如果监护人不是父母，请填写：  姓名： ………………………………………………………………………………………………………………...  属性（如：社会工作者，寄养家庭，监护人等）：………....……………………………………………………………………  联系电话：……………………………………………………………………………………………  **(请随附相关文件)** | | | | |
| **D.**当遇到紧急情况但又无法联系到家长/监护人时，紧急联系人的联系方式： | | | | | |
| **名字** | | **电话** | **与学生的关系** | | |
| **1.** | |  |  | | |
| **2.** | |  |  | | |
| **Ε. 综合调查（请勾选 √是/否）** | | | | **是** | **否** |
| **1. 健康问题**  A. 学生是否面临任何健康问题（手术、过敏、药物、严重/慢性疾病或任何形式的残疾）？如果是，请注明：  ………………………………………………………....……………………………………………………………………………….  Β. 出现问题时应采取的进一步措施：  …………………………………………………………………………………….……….............….....................………………..  C. 学生是否接受过其他辅助性健康服务（包括心理健康）？如果是，请注明：……………………………………………………………………………………………… | | | | □  □ | □  □ |
| **2. 补助**  Α. 该家庭是否有获得国家服务部门的补助？如果有，请说明补助的类型（例如儿童福利、残疾等）  ................................................................................................................................................................................................ | | | | □ | □ |
| Β. 家庭是否为低保户； | | | | □ | □ |
| C. 家庭是否接受社会福利服务部门的公共援助 | | | | □ | □ |
| **(请随附相关证明)** | | | |  |  |
| **3. 特殊教育**  学生是否已获得区特殊教育和培训委员会的设施/豁免和/或支持的批准？  **(请随附相关批复文件)** | | | | □ | □ |
| **4. 其它**  家庭目前是否面临任何其它困难或问题？如果您愿意，您可以在这里简要说明：  ................................................................................................................................................................................................. | | | | □ | □ |

**上述信息学校将严格按照有关个人数据处理的法律规定进行妥善管理。**

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

**父亲/监护人签字 母亲/监护人签字**

**第一次登记**

**班级…… 学年 20**......... **– 20**.........

原就读学校:……………………………....................………………………………………………………………………………………..

升班成功/已报名 /留级/或……...............................................年度成绩…………………………………………………

如果有需要重修的课程，请注明：（仅适用于中学生）……………………………………..................…………

其它备注：……..…………………………………………………………………………....................…………………………………….

发票编号.款项GL 273B………………………………………………………………………………….................……………………….

留级生重新登记： □ 学年： 20......... – 20.........

家长/监护人签字 日期 登记员签字

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

**第二次登记**

**班级…… 学年 20**......... **– 20**.........

原就读学校:……………………………....................………………………………………………………………………………………..

升班成功/已报名 /留级/或……...............................................年度成绩…………………………………………………

如果有需要重修的课程，请注明：（仅适用于中学生）……………………………………..................…………

其它备注：……..…………………………………………………………………………....................…………………………………….

发票编号.款项GL 273B………………………………………………………………………………….................……………………….

留级生重新登记： □ 学年： 20......... – 20.........

家长/监护人签字 日期 登记员签字

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

**第三次登记**

**班级…… 学年 20**......... **– 20**.........

原就读学校:……………………………....................………………………………………………………………………………………..

升班成功/已报名 /留级/或……...............................................年度成绩…………………………………………………

如果有需要重修的课程，请注明：（仅适用于中学生）……………………………………..................…………

其它备注：……..…………………………………………………………………………....................…………………………………….

发票编号.款项GL 273B………………………………………………………………………………….................……………………….

留级生重新登记： □ 学年： 20......... – 20.........

家长/监护人签字 日期 登记员签字

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