

**ΥΠΑΝ ΔΔΕ 30**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **塞浦路斯共和国**  **教育、体育和青年部** |  | **小学教育部** |

**3岁-4岁8个月儿童公立/公立社区幼儿园入学申请表**

（请连同正式出生证明以及垃圾缴费单和电费单一起提交。）

**A 部分 - 请填写以下所有详细信息：**

1. 孩子姓名: …………………......................................................................................………….
2. 出生日期: …....…/…….…/…..……. 出生地: ................................................………….
3. 家庭地址: …………………....….………........................................... 邮编.: ………….…………..……..

区: …………………………….…………….…............................ 家庭电话: …………..…………......…

1. 他/她**目前就读/至今就读**的幼儿园（相应地划线）：

幼儿园： ..…........................……………..................................……..………..

1. **该学年申请注册的幼儿园**：…...…….…….…….…………….:

幼儿园：..….........................……………..................................……..………..

1. 父亲姓名： ......…............................................................... 手机号码： ……………..……...

职业：............................................................................................... 工作电话号码；..........................

工作地点： ....................................................... 父亲的出生地：......................................................

1. 母亲姓名： ......…............................................................... 手机号码： ……………..……...

职业：............................................................................................... 工作电话号码；.........................

工作地点： ....................................................... 母亲的出生地：.....................................................

1. 难民家庭： 是 否 难民卡号码：……………………………………

**B 部分 - 如果孩子是塞浦路斯公民，请填写以下内容：**

1. 希族塞浦路斯人 土族塞浦路斯人 马龙派教徒 亚美尼亚人 拉丁人

**C 部分 - 如果希腊语不是孩子的母语，请填写以下内容：**

1. 孩子的希腊语水平： 非常好 好 一般 差
2. 护照号码： ……..……………..……....………………..….…. （请随附认证的原件副本）
3. 原籍国： ……………………...…………………………………………..………………………………

**D 部分 - 请填写以下内容：**

1. 有特殊需要的孩子：

a) 经区特殊教育委员会 (ΕΕΕΑΕ)批准：

*(请附上相关文件。)*

提供: 特殊教育 言语治疗 健康护理员

b) 区特殊教育委员会 (ΕΕΕΑΕ)审查中： 是 否

c) 已确诊但尚未提交至区特殊教育委员会 (ΕΕΕΑΕ)

14. 是否有任何与孩子有关的特殊问题（例如：健康问题）需要告知学校？ 是 否

如果有，请注明详情：

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

**(ΥΠΑΝ ΔΔΕ 11- σελ.1/3)**

**E 部分 - 请填写以下内容：**

15. 家庭子女数量：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **家庭中就读特定幼儿园的孩子的详细信息** | | |
| Α/Α | 姓名 | 年龄/年级 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| **家庭中就读的小学与幼儿园在同一学区的孩子的详细信息** | | |
| 小学： …………………………………………….. | | |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

F**部分 - 请填写以下内容：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **幼儿园应该录取孩子的特定原因** | 是 \* | 否 |
| 受社会福利服务机构保护/监督的儿童或孤儿。 |  |  |
| 领取最低收入保证或公共补助金的家庭的孩子 |  |  |
| 父母双方都失业的孩子 |  |  |
| 单亲家庭的孩子 |  |  |
| 大家庭的孩子 |  |  |
| 五口之家的孩子 |  |  |
| 罗姆儿童 |  |  |

*\* 如果是，请附上相关文件。*

**G 部分 - 如果您想要向教育、文化、体育和青年部申请费用豁免，请填写以下内容：**

1. 有严重健康问题或残疾的父母不工作且正在接受昂贵的治疗。

是 否 （请附上相关文件。）

1. 家庭是否领取最低收入保证或公共补助金？

是 否 （请附上相关文件。）

**(ΥΠΑΝ ΔΔΕ 30 - σελ.2/3)**

**H部分 - 如果父母离婚或分居，请圈出 (a) 或 (b) 或 (c) 栏和填写相关信息，并在适用您的情况下划线：**

1. 父母双方共同承担亲代养育责任，而孩子的监护权和抚养权已分配给**父亲/母亲**（请在适用的地方划线）。**孩子在特定学校的就读事宜并未由相关法院法令裁定。**

父亲签字表示同意本申请：………………………………………..…………….

母亲签字表示同意本申请：………………………………………..…………….

**（需要父母双方都签字。）**

1. 父母双方共同承担亲代养育责任，而孩子的监护权和抚养权已分配给**父亲/母亲**（请在适用的地方划线）。**孩子在特定学校的就读事宜已由家庭法院裁定（请附上相关的法院命令）。**
2. 孩子的亲代养育责任，照料和抚养权（完全监护权），已完全指定给**父亲/母亲**（请在适用的地方划线，**并附上相关法院命令**）。

**填写申请表的家长/监护人姓名：**………………….…………………….

**签字**： ………………………….………..

**日期：** ……./……../……….

**注意：虚假陈述即被视为对主管当局的欺诈行为，从而会被起诉并且任何对本申请的批准将会被取消。**

***说明：***

*\* 除非得到官方人员的认证，否则不接受影印副本。*

*\*\* 如果父母双方或其中一方是难民，则该家庭被视为流离失所者。 （被视为难民的父母双方或其中一方必须持有有效的难民身份证件， 1983 年 1 月 1 日之后的都可查认。）*

*注：*

1. *文化部规定：公立幼儿园的固定费用为每月42欧元，而有四个或更多孩子的家庭的费用为每月25欧元。有权享受费用减免的有：(a) 领取最低收入保证或公共补助金的家庭（如果他们能出示相关证明文件）；以及 (b) 父母患有严重健康问题或残疾的家庭，其父母不工作且需花费巨额治疗费用。学校董事会、管理委员会或家长协会将依照为家长和孩子提供的其他服务（例如早餐、午餐、床位等）确定不同的费用。就社区幼儿园而言，费用与公立幼儿园有所不同，具体费用由每个社区幼儿园的所有者（家长协会、社区委员会等）决定。*
2. ***需要注意的是，不允许在两所公立/社区幼儿园同时注册****。如果父母申请了另一所公立/社区幼儿园，则必须告知幼儿园管理处。*

**(ΥΠΑΝ ΔΔΕ 30 - σελ.3/3)**