

**ΥΠΑΝ ΔΔΕ 30**

**جمهوري قبرس**

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

**درخواست برای ثبت نام**

**در یک مدرسه پیش دبستانی عمومی/عمومی و اجتماعی برای کودکان در سنین 3 – 4 (8 -12)**

(لطفا همراه با گواهی تولد/ شناسنامه رسمی ارسال شود. )

**بخش اول: لطفا تمام قسمت های زیر را تکمیل کنید:**

1.نام و نام خانوادگی فرزند: ..................................................................................................

2.تاريخ تولد:.................................................محل تولد: ........................................................

3.آدرس محل سکونت :........................................................ کد پستی : ....................................

ناحیه : ..................................................... شماره تلفن منزل :...............................................

4.مدرسه پیش دبستانی که فرزند حضور دارد/تا کنون حضور داشته است . (زیر کلمه مناسب خط بکشید)

مدرسه پیش دبستانی :..................................... کلاس : ..............................................................

5. مدرسه پیش دبستانی که در طول سال تحصیل جاری درخواست ثبت نام داده شده است.

مدرسه پیش دبستانی :..................................... کلاس : ..............................................................

6.نام کامل پدر: ............................................... شماره تلفن همراه :............................................

شغل پدر:.......................................................... شماره تلفن محل کار:....................................*.*

محل کار پدر:..................................................... محل تولد پدر: ............................................

7.نام کامل مادر: ................................................ شماره تلفن همراه:...........................................

شغل مادر:.................................................... شماره تلفن محل کار:...........................................

محل کار مادر :.............................................. محل تولد مادر: ..............................................

8.خانواده پناهنده (پناهجو) : بله خیر شماره کارت پناهندگی : ...........................

**بخش دوم: اگر فرزند ، شهروند قبرس است (دارای حق شهروندی قبرس است) لطفا بخش زیر را تکمیل کنید:**

9.یونانی – قبرسی ترک – قبرسی مارونی ارمينی لاتین

**بخش سوم: اگر زبان یونانی، زبان اول (زبان مادری) کودک نیست، لطفا بخش زیر را تکمیل کنید**:

میزان دانش فرزند از زبان یونانی: خیلی خوب خوب متوسط ضعیف

11.شماره پاسپورت................................................................(لطفا یک نسخه کپی را ضمیمه کنید)

12.کشور اصلی .............................................................................................................

**(ΥΠΑΝ ΔΔΕ 30- σελ.1/4)**

**بخش چهارم: لطفا بخش زیر را کامل کنید.**

13.کودک با نیازهای خاص :

\* در هر مورد ، لطفا مدارک مورد نیاز را ضمیمه کنید \*

الف ) مورد تایید کمیته آموزش ویژه ناحیه (DSEC) برای ارائه :

آموزش ویژه گفتار درمانی مراقب ویژه توسط دستیار

ب ) در حال بررسی توسط DSEC : بله خیر

ج) تشخیص داده شده اما به DSEC ارجاع نشده است

14. آیا مسائل خاصی در ارتباط با فرزند وجود دارد (مثلاً مسائل بهداشتی - سلامتی) که مدرسه باید از آن ها مطلع شود ؟ بله خیر

اگر پاسخ بله است ، لطفا بیشترشرح دهید. ...................................................................................

.

**بخش پنجم: لطفا بخش زیر را کامل کنید.**

15. تعداد کل فرزندان در خانواده :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مشخصات سایر فرزندان خانواده که در مهد کودک/ کودکستان مربوطه تحصیل می کنند. | | |
| **سن / کلاس** | **نام و نام خانوادگی** |  |
|  |  | 1 |
|  |  | 2 |
| مشخصات فرزندان خانواده که در مدرسه دبستان همان ناحیه آموزشی مهد کودک / کودکستان تحصیل می کنند. | | |
| ………………………………………………....................................…………………………………**نام مدرسه دبستان** | | |
|  |  | 1 |
|  |  | 2 |

**بخش ششم: لطفا بخش زیر را کامل کنید.**

\* در صورتی که پاسخ بله است ، لطقا مدارک لازم را ضمیمه کنید.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| خیر | \*بله | دلایل خاص برای پذیرش کودک در مهد کودک / کودکستان |
|  |  | فرزند تحت حمایت / نظارت اداره رفاه اجتماعی یا بی سرپرست / یتیم |
|  |  | فرزند خانواده ای که حداقل درآمد تضمینی یا کمک هزینه عمومی دریافت می کند. |
|  |  | فرزندی که هر دو والد او فاقد شغل / درآمد هستند. |
|  |  | فرزند از خانواده تک سپرست. |
|  |  | فرزند از خانواده پُر جمعیت . |
|  |  | فرزند از خانواده با تعداد 5 نفر عضو. |
|  |  | فرزند بی خانمان / دوره گرد |

**(ΥΠΑΝ ΔΔΕ 30- σελ.2/4)**

**بخش هفتم: در صورتی که قصد دارید از وزارت آموزش، فرهنگ، ورزش و جوانان درخواست معافیت شهریه کنید، لطفا موارد زیر را تکمیل نمایید :**

16. والدینی که از مشکلات جدی سلامتی یا ناتوانی رنج می برند، کار نمی کنند و تحت درمان های پرهزینه هستند. (در صورتی که پاسخ بله است ، لطفا مدارک لازم را ضمیمیه کنید)

بله خیر

17. آیا خانواده حداقل درآمد تضمینی یا کمک هزینه عمومی را دریافت می کند ؟

(در صورتی که پاسخ بله است ، لطفا مدارک لازم را ضمیمیه کنید)

بله خیر

**بخش هشتم: 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 والدیناز 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).**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی پدر / مادر / سرپرست که فرم فوق را تکمیل کرده است :** ..................................................................................................................................  **امضاء** :.........................................................................................................................  **تاريخ:** ........................................................................................................................ |

**(ΥΠΑΝ ΔΔΕ 30- σελ.3/4)**

**تذکر: اظهارات نادرست منجر به پیگرد قانونی برای فریب مقامات و لغو هرگونه تایید احتمالی درخواست خواهد شد.**

**\*** فتوکپی پذیرفته نخواهد شد، مگر اینکه توسط یک شخص / نهاد رسمی تایید شده باشد.

\* \* خانواده زمانی به عنوان پناهنده در نظر گرفته می شود، که هر دو والدین یا یکی از والدین پناهنده باشند. (والدین یا والدینی که به عنوان پناهنده در نظر گرفته می شوند باید دارای هویت پناهندگی معتبر باشند که پس از تاریخ 1.1.1983 بررسی شده است.)

نکات مورد توجه :

1.هزینه های ثابت برای مدارس دولتی پیش دبستانی 42 یورو در ماه است، در حالی که برای خانواده های دارای چهار فرزند یا بیشتر هزینه ها 25 یورو است. خانواده هایی مشمول معافیت از پرداخت هزینه هستند ، که

الف) در صورت ارائه مدارک مربوطه حداقل درآمد تضمین شده یا کمک هزینه عمومی دریافت می کنند.

ب) خانواده هایی که والدین آنها از مشکلات جدی سلامت یا معلولیت رنج می برند کار نمی کنند و مبالغ بسیار زیادی را برای درمان هزینه می کنند.

محاسبه ما به التفاوت شهریه ، در مواردی که هیئت مدیره مدرسه، کمیته مدیریت یا انجمن اولیا خدمات دیگری مانند صبحانه، ناهار، خواب و غیره به والدین و فرزندان ارائه می دهند، انجام می گیرد.تا آنجا که به مدارس پیش دبستانی محلی مربوط می شود، هزینه ها با مدارس عمومی پیش دبستانی متفاوت است و توسط صاحبان هر مدرسه محلی (انجمن والدین، شوراهای محلی و غیره) تعیین می شود.

2. لازم به ذکر است ثبت نام همزمان در دو مهد کودک / کودکستان دولتی/اجتماعی مجاز نمی باشد. والدین در صورتی که به مهد کودک / کودکستان دولتی/اجتماعی دیگری نیز درخواست داده باشند، باید به مدیر مدرسه پیش دبستانی اطلاع دهند.

**(ΥΠΑΝ ΔΔΕ 30- σελ.4/4)**