

**ΔΔΕ 35**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**  **ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ** |  | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  **ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** |

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

**Προς Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας ..................................................................**

**Θέμα: Παράταση φοίτησης του/της** ......................................................................................................................

**κατά τη σχολική χρονιά** ...............................................

Ο/Η ...........................................................................................................................................................................

γονέας/κηδεμόνας του/της ......................................................................................................................................

(ημ. γέννησης: ...…………………...............), παρακαλώ όπως δοθεί στο παιδί μου παράταση φοίτησης στο Δημοτικό Σχολείο ....................………………………..……………………………………………………....….............., κατά την επόμενη σχολική χρονιά ………………….....………….., για τους παρακάτω λόγους*:*

*(Παρακαλώ να εσωκλείονται σχετικά πιστοποιητικά, αν υπάρχουν.)*

*……………………………………………….…………………………………..……………..………………………………*

*……………………………………………….…………………………………..…………..…………………………………*

*……………………………………………….…………………………………..…………..…………………………………*

*……………………………………………….…………………………….……..……….……………………………………*

Πληροφοριακά σας αναφέρω ότι το παιδί μου:

α) Έχει αξιολογηθεί από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης της επαρχίας μας και του έχει παρασχεθεί …………………………………………………………………………………………………………

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

β) Είναι / Δεν είναι αλλόγλωσσο *(υπογραμμίστε ό,τι ισχύει).*

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:...........………..…………………………………..……….................................

Οδός: .....……….................…….…………................................ Αρ…….…… Ταχ. κώδικας: ...........….……... Πόλη/Χωριό:……......................................................................... Αρ. τηλ.: ..………...........................................

Ημερομηνία: ........................................... Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: ...................................................................

**(ΔΔΕ 35 - σελ.1/2)**

**Σε περίπτωση που οι γονείς είναι διαζευγμένοι ή σε διάσταση, παρακαλώ κυκλώστε το (α) ή το (β) ή το (γ) και συμπληρώστε/υπογραμμίστε ό,τι ισχύει στη δική σας περίπτωση:**

**(α)** Η γονική μέριμνα έχει ανατεθεί από κοινού και στους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα** / **στη μητέρα** *(να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει).* **Η φοίτηση του παιδιού σε συγκεκριμένο σχολείο δεν καθορίζεται από σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου.**

Υπογραφή πατέρα ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση: …………………………………..……..…………….

Υπογραφή μητέρας ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση: …………….......................................……….…….

*(Απαιτείται η υπογραφή και των δύο γονέων.)*

**(β)** Η γονική μέριμνα έχει ανατεθεί από κοινού και στους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα** / **στη μητέρα** *(να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει).* **Η φοίτηση του παιδιού σε συγκεκριμένο σχολείο έχει αποφασιστεί από το οικογενειακό δικαστήριο *(να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου).***

**(γ)** Η γονική μέριμνα, φύλαξη και φροντίδα (πλήρης κηδεμονία) του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα** / **στη μητέρα** (*να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει και* ***να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου****)*.

## ΑΠΟΨΕΙΣ/ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

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

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

Ονοματεπώνυμο Διευθυντή/Διευθύντριας: …..….………………………………………………...............….................

Υπογραφή Διευθυντή/Διευθύντριας: .........................................................

(Σφραγίδα σχολείου)

Ημερομηνία: .............................................

## ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

## Απόψεις/Εισήγηση Οικείου/ας Επιθεωρητή/Επιθεωρήτριας: ……………………..…….…………..……………

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

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

Ημερομηνία: ............................................. Υπογραφή: ....................................................................

**Απόφαση Πρώτου/ης Λειτουργού:** ......................................................................................................................

Ημερομηνία: ............................................. Υπογραφή: ....................................................................

***ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Αιτήματα που θα αποστέλλονται απευθείας από γονείς ή θα φθάνουν στο οικείο Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας μετά την περίοδο εγγραφών του Ιανουαρίου δεν θα λαμβάνονται υπόψη.***

**(ΔΔΕ 35 - σελ.2/2)**