



**Α΄ ΤΕΧΝΙΚΗ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ & ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ**
ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ



A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Αρ. Μητρώου μαθητή/τριας:

Επώνυμο:
(Ελληνικοί χαρακτήρες)

Όνομα:
(Ελληνικοί χαρακτήρες)

Επώνυμο:
(Ρομανικοί χαρακτήρες)

Όνομα:
(Ρομανικοί χαρακτήρες)

Τόπος γέννησης:

Ημερομηνία γέννησης:

1. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:
2. Αριθμός Διαβατηρίου (για υπηκόους ξένων χωρών):
3. Αριθμός Αιτητή Διεθνούς Προστασίας (ARC):
4. Αριθμός Πολιτικού Πρόσφυγα
5. Έτος άφιξης στην Κύπρο (στην περίπτωση αλλοδαπού μαθητή)

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

Θρήσκευμα:

Υπηκοότητα:

Μητρική γλώσσα/γλώσσες:

Διεύθυνση Διαμονής:

Δήμος/Κοινότητα: Τ.Τ.:

Κινητό τηλέφωνο μαθητή

.....

Τηλέφωνο κατοικίας :

.....

Κινητό για αποστολή μηνυμάτων:

.....

B. Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων		
	Πατέρας/Κηδεμόνας	Μητέρα/Κηδεμόνας
Επώνυμο		
Όνομα		
Χώρα Καταγωγής		
Τόπος Καταγωγής (Για Κύπριους)		
Κοινότητα/Πόλη Καταγωγής		
Γλώσσα επικοινωνίας με το παιδί		
Εκτοπισμένος (ΝΑΙ/ΟΧΙ) Αν ναι, δηλώστε από πού (Κοινότητα/Πόλη) και αριθμό προσφυγικής ταυτότητας.		
Επάγγελμα		
Διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής		
Ηλεκτρονική Διεύθυνση		
Διεύθυνση Εργασίας		
Τηλέφωνα		
1. Οικίας		
2. Κινητό		
3. Εργασίας		
Επίπεδο Μόρφωσης (Παρακαλώ υπογραμμίστε.)	Δημοτική/Μέση/ Ανώτερη/ Ανώτατη Εκπαίδευση	Δημοτική/Μέση/ Ανώτερη/ Ανώτατη Εκπαίδευση

Γ. Οικογενειακή Κατάσταση			
Γ1	Μένει με την οικογένεια	Δεν Μένει με την οικογένεια	Απεβίωσε
Πατέρας			
Μητέρα			
Αριθμός παιδιών στην οικογένεια (Συμπεριλαμβανομένου του/της μαθητή/τριας) :			
Στοιχεία παιδιών της οικογένειας που ζουν στο ίδιο σπίτι με τον/τη μαθητή/τρια:			
α/α	Όνοματεπώνυμο	Έτος Γέννησης	Ιδιότητα (ανήλικος, στρατιώτης, φοιτητής)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
Γ2.	Στην περίπτωση που η γονική μέριμνα του παιδιού ασκείται αποκλειστικά από τον ένα εκ των δύο γονέων, παρακαλούμε όπως δηλώσετε το όνομά του/της:		
	(Να επισυναφθεί εκχωρητήριο διάταγμα αρμόδιου δικαστηρίου.)		
Γ3.	Στην περίπτωση εν διαστάσει ή διαζευγμένων γονέων, δηλώστε το όνομα του γονέα που είναι υπεύθυνος/η για την καθημερινή φύλαξη, φροντίδα και επιμέλεια του παιδιού:		
	(Να επισυναφθεί εκχωρητήριο διάταγμα αρμόδιου δικαστηρίου.)		
Σε περίπτωση όπου ο κηδεμόνας είναι άλλος από τους γονείς, παρακαλώ συμπληρώστε:			
Όνοματεπώνυμο:			
Ιδιότητα (π.χ. Κοινωνικός Λειτουργός, Ανάδοχος γονιός κτλ.):.....			
Τηλέφωνο επικοινωνίας:.....			
(Να επισυναφθεί έγγραφο ανάθεσης.)			
Δ. Δώστε τα στοιχεία ατόμου/ατόμων για άμεση επικοινωνία, σε περίπτωση που παραστεί έκτακτη ανάγκη και δεν είναι εφικτή η επικοινωνία με κανέναν από τους γονείς/κηδεμόνες.			
A/A	Όνοματεπώνυμο	Τηλέφωνο	Σχέση/Συγγένεια με μαθητή/τρια
1.			
2.			

Ε. Γενικές Ερωτήσεις (Σημειώστε ΝΑΙ/ΟΧΙ όπου ισχύει):	ΝΑΙ/ΟΧΙ
<p>Αντιμετωπίζει ο/η μαθητής/τρια κάποιο πρόβλημα υγείας (εγχειρήσεις, αλλεργίες, πρόσληψη φαρμάκων, σοβαρές/χρόνιες ασθένειες ή οποιαδήποτε μορφής αναπηρίας);</p> <p>Αν ναι παρακαλούμε διευκρινίστε: _____</p>	
<p>Χρειάζεται να είναι κάποιο άτομο στο σχολείο ενήμερο σχετικά με το πιο πάνω σε περίπτωση που παραστεί ανάγκη; Εξηγήστε:</p>	
<p>Η οικογένεια λαμβάνει οποιοδήποτε βοήθημα από το κράτος. Αν ναι κατονομάστε το είδος του βοηθήματος: _____ (Να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση)</p>	
<p>Η οικογένεια λαμβάνει Δημόσιο Βοήθημα από το Γραφείο Ευημερίας ή επίδομα από το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα. (Να επισυναφθεί σχετική βεβαίωση)</p>	
<p>Ο/η μαθητής/τρια έχει εγκριθεί από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης για διευκολύνσεις /απαλλαγές ή/και στήριξη. Αν ναι διευκρινίστε:</p>	
<p>Αντιμετωπίζει η οικογένεια άλλου είδους δυσκολίες ή προβλήματα; Αν επιθυμείτε μπορείτε να αναφερθείτε εδώ συνοπτικά:</p>	

Τα πιο πάνω στοιχεία θα τυγχάνουν διαχείρισης εκ μέρους του σχολείου σύμφωνα με τις Πρόνοιες του ισχύοντος Περί Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Νόμου του 2001.

.....
Υπογραφή Πατέρα/Κηδεμόνα

.....
Υπογραφή Μητέρας/Κηδεμόνα