

ΛΥΚΕΙΟ ΚΥΚΚΟΥ Α΄



Πρόσφατη
Φωτογραφία

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:

(ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ)

Αρ. Μητρώου μαθητή/τριας: ΟΜΠ (Για Α΄ Λυκείου):

Επώνυμο: Όνομα:
(Ελληνικοί χαρακτήρες) (Ελληνικοί χαρακτήρες)

Επώνυμο: Όνομα:
(Ρομανικοί χαρακτήρες) (Ρομανικοί χαρακτήρες)

Τόπος γέννησης: Ημερομηνία γέννησης:

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

Θρήσκευμα : Υπηκοότητα:

Μητρική γλώσσα/γλώσσες:

Διεύθυνση Διαμονής:
.....

Τ.Τ.: Δήμος/Κοινότητα:

Τηλ. οικίας : Αρ. Κινητού Τηλ. ΜΑΘΗΤΗ:

Β. Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων	Πατέρας/Κηδεμόνας	Μητέρα/Κηδεμόνας
Επώνυμο		
Όνομα		
Χώρα Καταγωγής		
Κοινότητα/Πόλη Καταγωγής		
Γλώσσα επικοινωνίας με το παιδί		

Β. Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων		Πατέρας/Κηδεμόνας	Μητέρα/Κηδεμόνας
Εκτοπισμένος (ΝΑΙ/ΟΧΙ) Αν ναι, δηλώστε Κοινότητα/Πόλη			
Επάγγελμα			
Διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση			
Διεύθυνση Εργασίας			
Τηλέφωνα Επικοινωνίας			
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	Ονοματεπώνυμο	Έτος Γέννησης	Ιδιότητα (ανήλικος, στρατιώτης, φοιτητής)
1			
2			
3			
4			
5			
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.)		
Γ4.	Σε περίπτωση όπου ο κηδεμόνας είναι άλλος από τους γονείς, παρακαλώ συμπληρώστε: Ονοματεπώνυμο: 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.		
Όνομα	Τηλέφωνο	Σχέση/συγγένεια με μαθητή/τρια
1.		
2.		
Ε. Γενικές Ερωτήσεις (Σημειώστε με Ν όπου ισχύει):		
1. Θέματα Υγείας		
Α. Αντιμετωπίζει ο/η μαθητής/τρια κάποιο πρόβλημα υγείας (εγχειρήσεις, αλλεργίες, λήψη φαρμάκων, σοβαρές/χρόνιες ασθένειες ή οποιαδήποτε μορφή αναπηρίας); Αν ναι, παρακαλούμε διευκρινίστε:		☐
Β. Περαιτέρω ενέργειες που πρέπει να γίνουν σε περίπτωση προβλήματος:		☐
Γ. Ο/Η μαθητής/τρια παρακολουθείται από άλλες υποστηρικτικές υπηρεσίες για θέματα υγείας (συμπεριλαμβανομένης και ψυχικής); Αν ναι, να αναφέρετε από ποιες:		☐
2. Βοηθήματα		
Α. Η οικογένεια είναι λήπτης επιδόματος/επιδομάτων από Κρατικές Υπηρεσίες; Αν ναι, κατονομάστε το είδος του επιδόματος(π.χ. επίδομα τέκνου, αναπηρίας κτλ.)		☐
Β. Η οικογένεια είναι λήπτης του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος;		☐
Γ. Η οικογένεια είναι λήπτης Δημοσίου Βοηθήματος από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας; (Να επισυναφθούν οι σχετικές βεβαιώσεις.)		☐
3. Ειδική Αγωγή Ο/Η μαθητής/τρια έχει εγκριθεί από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης για διευκολύνσεις /απαλλαγές ή/και στήριξη; (Να επισυναφθούν οι σχετικές βεβαιώσεις.)		☐
4. Άλλα Αντιμετωπίζει η οικογένεια άλλου είδους δυσκολίες ή προβλήματα; Αν επιθυμείτε, μπορείτε να αναφερθείτε εδώ συνοπτικά:		☐

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

Υπογραφή Πατέρα/Κηδεμόνα
Υπογραφή Μητέρας/Κηδεμόνα