**Γ΄ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ-ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΛΕΝΑΣ**

**ΑΤΟΜΙΚΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

**Σχολική χρονιά 2017-2018**

**Τάξη: …………………**

**Στοιχεία μαθητή/τριας:**

|  |
| --- |
| Ονοματεπώνυμο: ...................................................................................................................... |
| Ημερομηνία γέννησης: .....................................Τόπος γέννησης: ............................................Διεύθυνση (**με ταχυδρομικό κώδικα**): ………………………………………………….………….………………………………………………………………………………………………….………..Τηλέφωνο οικίας: ...............................**Τηλέφωνο άμεσης ανάγκης**: ………………………….. |

**Παρακαλώ συμπληρώστε ότι ισχύει για το μαθητή:**

Ελληνοκύπριος □ Τουρκοκύπριος □ Μαρωνίτης □ Αρμένιος □ Λατίνος □ Αλλοδαπός □ ( Διευκρινίστε χώρα καταγωγής --------------------------- )

**Στοιχεία πατέρα:**

Ονοματεπώνυμο: ...........................................................................................................................

Τόπος καταγωγής: .........................................................................................................................

Επάγγελμα: ....................................................................................................................................

Τηλέφωνο εργασίας: ................................................... Κινητό: ...................................................

**Στοιχεία μητέρας:**

Ονοματεπώνυμο (***ΠΑΤΡΙΚΟ***): .....................................................................................................

Τόπος καταγωγής: ......................................................................................................................

Επάγγελμα: .................................................................................................................................

Τηλέφωνο εργασίας: .............................................................. Κινητό: .....................................

|  |
| --- |
| **Παιδιά στην οικογένεια: (από το μικρότερο στο μεγαλύτερο)** |
| **Α/Α** | **Όνομα** | **Ηλικία** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

|  |
| --- |
| **Σημαντικές πληροφορίες για το παιδί, που πρέπει να γνωρίζει το σχολείο (αν υπάρχουν):** |
| ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

**Να συμπληρωθεί μόνο σε περίπτωση που οι γονείς είναι διαζευγμένοι και η κηδεμονία του παιδιού έχει ανατεθεί στον ένα από αυτούς:**

Ονοματεπώνυμο γονέα στον οποίο έχει ανατεθεί η κηδεμονία του παιδιού *(Να επισυνάψετε σχετικά έγγραφα):*

 …………………………………………………………………………………………

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

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

* **Στοιχεία κάποιου προσώπου που θα θέλατε να επικοινωνήσουμε μαζί του σε περίπτωση που είναι αδύνατον να επικοινωνήσουμε με τους γονείς**

**Ονοματεπώνυμο …………………………………………………………………………………………..**

**Ιδιότητα …………………………………………….. Κινητό: ……………………………………………**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΜΟΝΟ ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ ΜΑΘΗΤΕΣ\***

 (\* Πρόσφυγες μαθητές θεωρούνται εκείνοι που ο ένας ή και οι δύο γονείς τους κατέχουν έγκυρη προσφυγική ταυτότητα , ελεγμένη μετά την 1.1.1983)

Αριθμός προσφυγικής ταυτότητας πατέρα: ………………………………………

Αριθμός προσφυγικής ταυτότητας μητέρας:………………………………………

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**

* **Παρακαλούμε σημειώστε αν δέχεστε ή όχι την δημοσίευση φωτογραφιών ή βιντεογραφίσεων του παιδιού σας στα πλαίσια δραστηριοτήτων του σχολείου.**

**Δέχομαι …………………………. Δεν δέχομαι ………………………………….**

* **Επίσης, θα θέλαμε να δηλώσετε αν δέχεστε ή όχι να σας στέλνουμε ανακοινώσεις του σχολείου είτε με μήνυμα στο κινητό είτε με email**

**Δέχομαι ……………………….. Δεν δέχομαι …………………………………..**

**Υπογραφή γονιού / κηδεμόνα Ημερομηνία**

**…………………………….. ………………………**