

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Γ'-ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ ΛΕΝΑ

**Θέμα: Φοίτηση μαθητών/μαθητριών σε Γυμνάσιο
κατά τη σχολική χρονιά 2020-2021**

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,

Με την ευκαιρία της ολοκλήρωσης της φοίτησης του παιδιού σας στη Δημοτική Εκπαίδευση, η Διεύθυνση του Σχολείου επιθυμεί να σας πληροφορήσει ότι σύμφωνα με τους περί Δημοτικής και Μέσης Εκπαίδευσης Νόμους (Υποχρεωτική Φοίτηση και Παροχή Δωρεάν Παιδείας) του 1993 έως 2019:

«Η φοίτηση στην υποχρεωτική προδημοτική εκπαίδευση, στο δημοτικό σχολείο και στο γυμνάσιο είναι υποχρεωτική, μέχρις ότου ο μαθητής συμπληρώσει το γυμνασιακό κύκλο ή το δέκατο πέμπτο έτος της ηλικίας του, οποιοδήποτε από τα δύο επισυμβεί πρώτο».

Με βάση τα πιο πάνω, η φοίτηση του παιδιού στο Γυμνάσιο είναι υποχρεωτική. Γι' αυτό είναι απαραίτητο να μεριμνήσετε για την εγγραφή του παιδιού σας σε Δημόσιο ή Ιδιωτικό Γυμνάσιο.

Αν το παιδί σας θα φοιτήσει σε Ιδιωτικό Γυμνάσιο ή αν θα μετοικήσετε εκτός Κύπρου με τη λήξη της παρούσας σχολικής χρονιάς, παρακαλείστε να συμπληρώσετε το μέρος της συνημμένης σελίδας που σας αφορά και να την επιστρέψετε στο σχολείο, μέσω του παιδιού σας, **το αργότερο μέχρι τις 22 Ιουνίου 2020.**

Ονοματεπώνυμο Διευθυντή: Κωνσταντίνος Μιχαήλ

Υπογραφή Διευθυντή:

Κωνσταντίνος Μιχαήλ



Ημερομηνία: 18/6/2020

Διευθυντή/Διευθύντρια Δημοτικού Σχολείου

Πληροφορείστε ότι το παιδί μου θα φοιτήσει, τη νέα σχολική χρονιά, σε **Ιδιωτικό Σχολείο**.

Παρατίθενται στη συνέχεια οι απαραίτητες πληροφορίες:

ΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ	ΔΗΜΟΣΙΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΟΥΣΕ	ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΗΣΕΙ

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

Τηλέφωνο γονέα/κηδεμόνα:

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα:

Ημερομηνία:

Διευθυντή/Διευθύντρια Δημοτικού Σχολείου

Πληροφορείστε ότι τη νέα σχολική χρονιά **θα μετοικήσουμε από την Κύπρο**, γι' αυτό και το παιδί μου δεν θα φοιτήσει σε Γυμνάσιο της Κύπρου.

Παρατίθενται στη συνέχεια οι απαραίτητες πληροφορίες:

ΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ	ΔΗΜΟΣΙΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΟΥΣΕ	ΧΩΡΑ ΜΕΤΟΙΚΗΣΗΣ

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

Τηλέφωνο γονέα/κηδεμόνα:

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα:

Ημερομηνία: