



Προς Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας .....

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ Ή ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ (ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΠΡΟΔΗΜΟΤΙΚΗ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΔΗΜΟΤΙΚΗ ΤΑΞΗ) ΑΛΛΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ****ΜΕΡΟΣ Α - Παρακαλώ συμπληρώστε όλα τα πιο κάτω στοιχεία:**

1. Ονοματεπώνυμο παιδιού: .....
2. Ημερομηνία γέννησης: ...../...../..... Τόπος γέννησης: .....
3. Διεύθυνση:..... Ταχ. Κώδ.: .....  
Περιοχή: ..... Τηλ. οικίας: .....
4. Ονοματεπώνυμο πατέρα: ..... Τηλ. κινητό: .....  
Επάγγελμα: ..... Τηλ. εργασίας: .....
5. Ονοματεπώνυμο μητέρας: ..... Τηλ. κινητό: .....  
Επάγγελμα: ..... Τηλ. εργασίας: .....
6. Παιδί με Ειδικές Ανάγκες: ΝΑΙ  ΟΧΙ  Αν ΝΑΙ, παρακαλώ συμπληρώστε:  
α) Εγκεκριμένο από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης (ΕΕΕΑΕ)  
για παροχή: Ειδικής Αγωγής  Λογοθεραπείας  Σχολικού/ής Συνοδού   
β) Υπό αξιολόγηση από την ΕΕΕΑΕ: ΝΑΙ  ΟΧΙ   
γ) Διαγνωσμένο που δεν έχει, όμως, παραπεμφθεί στην ΕΕΕΑΕ

*(Να επισυνάψετε  
τα απαραίτητα  
πιστοποιητικά.)***ΜΕΡΟΣ Β - Σε περίπτωση που πρόκειται για παιδί με μεταναστευτική βιογραφία (αλλόγλωσσο),  
παρακαλώ συμπληρώστε:**

7. Γνώση ελληνικής γλώσσας από το παιδί: Πολύ καλή  Καλή  Μέτρια  Φτωχή
8. Αριθμός Διαβατηρίου: ..... (Να επισυνάψετε πιστό αντίγραφο.)
9. Χώρα προέλευσης: .....

**ΜΕΡΟΣ Γ - Σε περίπτωση που ζητάτε μετεγγραφή του παιδιού σας για την παρούσα σχολική χρονιά,  
παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία:**

10. Σχολείο και τάξη που φοιτά τώρα (σχολική χρονιά .....):  
Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο: ..... Τάξη: .....
11. Σχολείο και τάξη που επιθυμούμε να μετεγγραφεί εντός της παρούσας σχολικής χρονιάς:  
Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο: ..... Τάξη: .....

**ΜΕΡΟΣ Δ - Σε περίπτωση που ζητάτε μετεγγραφή του παιδιού σας για τη νέα σχολική χρονιά,  
παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία:**

12. Σχολείο και τάξη που πρέπει, σύμφωνα με τις καθορισμένες εκπαιδευτικές περιφέρειες, να φοιτήσει:  
Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο: ..... Τάξη: .....
13. Σχολείο και τάξη που επιθυμούμε να φοιτήσει για τη νέα σχολική χρονιά .....:  
Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο: ..... Τάξη: .....

**ΜΕΡΟΣ Ε - Παρακαλώ συμπληρώστε τους λόγους για τους οποίους ζητάτε μετεγγραφή:***(Να προσκομίσετε οποιαδήποτε στοιχεία έχετε, που να αποδεικνύουν τους λόγους που επικαλείστε.)*

14. ....  
.....

**ΜΕΡΟΣ ΣΤ - 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 ασκείται από κοινού και από τους 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 ασκείται από κοινού και από τους 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 του παιδιού έχει ανατεθεί αποκλειστικά **στον πατέρα / στη μητέρα / σε τρίτο πρόσωπο** (να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει και να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου).

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Ψευδείς δηλώσεις συνεπάγονται ποινική δίωξη για εξαπάτηση της Αρμόδιας Αρχής και ακύρωση τυχόν έγκρισης.

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Μαθητές/Μαθήτριες που αιτούνται και εγκρίνονται να φοιτήσουν σε σχολείο που δεν ανήκει στην εκπαιδευτική τους περιφέρεια, δεν δικαιούνται δωρεάν μεταφορά με σχολικό λεωφορείο.

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα που συμπληρώνει την αίτηση: .....

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

## ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

**Παρατηρήσεις Οικείου/ας Επιθεωρητή/Επιθεωρήτριας:** .....

Ημερομηνία: ..... Υπογραφή: .....

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

Ημερομηνία: ..... Υπογραφή: .....

**Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας Λευκωσίας**  
Υπουργείο Παιδείας, Πολιτισμού, Αθλητισμού και Νεολαίας  
Γωνία Κίμωνος και Θουκυδίδου  
Ακρόπολη, 1434 Λευκωσία  
Τηλέφωνο: 22800906  
Τηλεμοιότητα: 22305126  
Ηλεκτρονική Διεύθυνση: [dde-eparchiako-lef@schools.ac.cy](mailto:dde-eparchiako-lef@schools.ac.cy)

**Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας Λεμεσού**  
Φραγκλίνου Ρούσβελτ 126  
4ος όροφος  
3011 Λεμεσός  
Τηλέφωνο: 25870280  
Τηλεμοιότητα: 25305601  
Ηλεκτρονική Διεύθυνση: [dde-eparchiako-lem@schools.ac.cy](mailto:dde-eparchiako-lem@schools.ac.cy)

**Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας Λάρνακας-Αμμοχώστου**  
Λεωφόρος Ελευθερίας 65  
Ακίνητα Οικονόμου, 1ος όροφος  
7102 Αραδίππου  
Τηλέφωνο: 24821350  
Τηλεμοιότητα: 24821380  
Ηλεκτρονική Διεύθυνση: [dde-eparchiako-laramm@schools.ac.cy](mailto:dde-eparchiako-laramm@schools.ac.cy)

**Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας Πάφου**  
Νεόφυτου Νικολαΐδη  
Νέα Επαρχιακά Κυβερνητικά Γραφεία Πάφου, Κτίριο Δ΄  
8011 Πάφος  
Τηλέφωνο: 26804512  
Τηλεμοιότητα: 26306139  
Ηλεκτρονική Διεύθυνση: [dde-eparchiako-paf@schools.ac.cy](mailto:dde-eparchiako-paf@schools.ac.cy)