

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΠΑΙΔΙΟΥ  
ΣΕ ΘΕΡΙΝΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ 2019**

**ΜΕΡΟΣ Α – Παρακαλώ, συμπληρώστε όλα τα πιο κάτω στοιχεία:**

1. Ονοματεπώνυμο παιδιού: .....
2. Ημερομηνία γέννησης: ...../...../.....
3. Διεύθυνση:.....Ταχ. κώδ.: ..... Πόλη/κοινότητα.....
4. Σχολείο στο οποίο φοιτά το παιδί :..... Τάξη .....

**Σημειώστε κατά σειρά προτίμησης (1, 2, 3) στον πιο κάτω κατάλογο, τρία ΜΟΝΟ Θερινά Δημόσια Σχολεία που επιθυμείτε να φοιτήσει το παιδί σας :**

**Κατάλογος Θερινών Δημόσιων Δημοτικών Σχολείων 2019**

<b>Α/Α</b>	<b>ΕΠΑΡΧΙΑ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ</b>	<b>ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ (1,2,3)</b>
1.	Δημοτικό Σχολείο Καίμακλίου Γ΄	
2.	Δημοτικό Σχολείο Λυκαβηττού	
3.	Δημοτικό Σχολείο Αγλαντζιάς Ε΄- Άκη Κλεάνθους	
4.	Δημοτικό Σχολείο Μακεδονίτισσας Γ΄- Στυλιανού Λένα	
5.	Δημοτικό Σχολείο Αγίου Βασιλείου	
6.	Δημοτικό Σχολείο Ακακίου	
7.	Δημοτικό Σχολείο Πέρα Χωριό Νήσου Β΄	
	<b>ΕΠΑΡΧΙΑ ΛΕΜΕΣΟΥ</b>	
8.	Δημοτικό Σχολείο Λεμεσού Β΄	
9.	Δημοτικό Σχολείο Λεμεσού Ζ΄- Αποστόλου Ανδρέα	
10.	Δημοτικό Σχολείο Λεμεσού ΙΑ΄ - Τσίρειο	
11.	Δημοτικό Σχολείο Λεμεσού Κ΄- Αγίου Παντελεήμονα	
12.	Δημοτικό Σχολείο Λινόπετρας	
13.	Δημοτικό Σχολείο Ερήμης	
14.	Δημοτικό Σχολείο Τριμήκληνης	
	<b>ΕΠΑΡΧΙΕΣ ΛΑΡΝΑΚΑΣ / ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΥ</b>	
15.	Δημοτικό Σχολείο Καθαρής – Δημήτρη Λιπέρη	
16.	Δημοτικό Σχολείο Αραδίππου Ε΄- Αγίων Αυξεντίου και Ευσταθίου	
17.	Δημοτικό Σχολείο Βορόκληνης	
18.	Δημοτικό Σχολείο Κοφίνου «Μιχαλοπούλειο»	
19.	Δημοτικό Σχολείο Αθένου	
20.	Δημοτικό Σχολείο Σωτήρας Γ΄	
21.	Δημοτικό Σχολείο Παραλιμνίου Β΄	
22.	Δημοτικό Σχολείο Πυργών	
	<b>ΕΠΑΡΧΙΑ ΠΑΦΟΥ</b>	
23.	Δημοτικό Σχολείο Πάφου ΙΒ΄- Πεύκιος Γεωργιάδης	
24.	Δημοτικό Σχολείο Πάφου ΙΓ΄	
25.	Δημοτικό Σχολείο Πόλης Χρυσοχούς	
26.	Δημοτικό Σχολείο Χλώρακας – Λέμπας – Αγίου Στεφάνου	
27.	Δημοτικό Σχολείο Γεροσκήπου Β΄	

### Κατάλογος Θερινών Δημόσιων Νηπιαγωγείων 2019

<b>A/A</b>	<b>ΕΠΑΡΧΙΑ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ</b>	
1.	Δημόσιο Νηπιαγωγείο Αποστόλου Λουκά	
2.	Δημόσιο Νηπιαγωγείο Ακακίου	
	<b>ΕΠΑΡΧΙΑ ΛΕΜΕΣΟΥ</b>	
3.	Δημόσιο Νηπιαγωγείο Λεμεσού Ζ΄ - Αποστόλου Ανδρέα	
	<b>ΕΠΑΡΧΙΕΣ ΛΑΡΝΑΚΑΣ / ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΥ</b>	
4.	Δημόσιο Νηπιαγωγείο Καθαρής – Δημήτρη Λιπέρτη	
5.	Δημόσιο Νηπιαγωγείο Κοφίνου	
6.	Δημόσιο Νηπιαγωγείο Παραλιμνίου Β΄	
	<b>ΕΠΑΡΧΙΑ ΠΑΦΟΥ</b>	
7	Δημόσιο Νηπιαγωγείο Πάφου Θ΄ - Πετρίδειο	

Εάν πρόκειται για **παιδί με Ειδικές Ανάγκες**, το οποίο είναι εγκεκριμένο από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης (ΕΕΕΑΕ), υπογραμμίστε τι ισχύει από τα πιο κάτω (να επισυναφθούν τα απαραίτητα πιστοποιητικά):

- Φοίτηση σε : **Τάξη χωρίς συνοδό**
- Φοίτηση σε : **Τάξη με συνοδό**
- Φοίτηση σε : **Ειδική Μονάδα**

5. Ποια είναι η **διάγνωση** που έχει πάρει το παιδί σας από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης;

.....

5.1. Εάν απαιτείται η χρήση εξειδικευμένου εξοπλισμού (π.χ. τροχοκάθισμα), παρακαλώ διευκρινίστε:

.....

Όνοματεπώνυμο πατέρα: ..... Τηλ. κινητό: .....

Επάγγελμα: ..... Τηλ. εργασίας: .....

Τόπος εργασίας: .....

Όνοματεπώνυμο μητέρας: ..... Τηλ. κινητό: .....

Επάγγελμα: ..... Τηλ. εργασίας: .....

Τόπος εργασίας: .....

#### **ΜΕΡΟΣ Β΄ – Σημείωμα υγείας:**

Το παιδί σας είναι σε θέση να ασκείται ελεύθερα; Κυκλώστε ανάλογα:      ΝΑΙ      ΟΧΙ

Παρακαλώ, σημειώστε √ εάν το παιδί σας παρουσιάζει κάποιο από τα πιο κάτω προβλήματα υγείας :

Παθήσεις δέρματος		Καρδιοπάθεια (π.χ. φύσημα, αρρυθμία	
Αναιμία (π.χ. μεσογειακή)		Βρογχικό ή αλλεργικό άσθμα	
Ορθοπαιδικό πρόβλημα		Μυοπάθεια	
Ενδοκρινολογικό πρόβλημα (π.χ. διαβήτης, προβλήματα θυρεοειδούς		Κινητικά προβλήματα με χρήση τροχοκαθίσματος ή άλλων κινητικών βοηθημάτων	

• Άλλα προβλήματα

Παρακαλώ, διευκρινίστε.....

- Αλλεργίες σε ουσίες, τροφές, φάρμακα

Παρακαλώ, διευκρινίστε.....

Σε περίπτωση που έχετε αναφέρει πιο πάνω ότι το παιδί σας παρουσιάζει κάποιο **πρόβλημα υγείας** παρακαλώ, δώστε περισσότερες πληροφορίες (χρήση φαρμάκων, ακριβής διάγνωση). **Να επισυνάπτονται σχετικά πιστοποιητικά.**

.....  
.....

Σε περίπτωση που το παιδί σας πρόκειται να παίρνει κάποια φαρμακευτική αγωγή ενόσω φοιτά στο Θερινό Δημόσιο Σχολείο, παρακαλώ όπως δοθούν γραπτές οδηγίες από τον θεράποντα ιατρό, καθώς επίσης και γραπτή συγκατάθεση από τους γονείς.

### **ΜΕΡΟΣ Γ΄ - Οικογενειακή Κατάσταση**

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 έχει ανατεθεί από κοινού και στους 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 έχει ανατεθεί από κοινού και στους 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, φύλαξη και φροντίδα (πλήρης κηδεμονία) του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα / στη μητέρα** (να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει και να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου)

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα που συμπληρώνει την αίτηση:

.....

Υπογραφή: .....

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