



## ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

## Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:

Αρ. Μητρώου μαθητή/τριας: .....

Επώνυμο: .....  
(Ελληνικοί χαρακτήρες)Όνομα: .....  
(Ελληνικοί χαρακτήρες)Επώνυμο: .....  
(Ρομανικοί χαρακτήρες)Όνομα: .....  
(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. ....

## Β. Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων

	Πατέρας/Κηδεμόνας	Μητέρα/Κηδεμόνας
Επώνυμο		
Όνομα		
Χώρα Καταγωγής		
Κοινότητα/ΠόληΚαταγωγής		
Γλώσσα επικοινωνίας με το παιδί		
Εκτοπισμένος (ΝΑΙ/ΟΧΙ)Αν ναι, δηλώστε από πού (Κοινότητα/Πόλη) και αριθμό προσφυγικής ταυτότητας.		

	Πατέρας/Κηδεμόνας	Μητέρα/Κηδεμόνας	
Επάγγελμα			
Διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση			
Διεύθυνση Εργασίας			
Τηλέφωνα			
1. Οικίας			
2. Κινητό			
3. Εργασίας			
Επίπεδο Μόρφωσης <b>(Παρακαλώ υπογραμμίστε.)</b>	Δημοτική/Μέση/Ανώτερη/ Ανώτατη Εκπαίδευση	Δημοτική/Μέση/Ανώτερη/ Ανώτατη Εκπαίδευση	
<b>Γ. Οικογενειακή Κατάσταση</b>			
<b>Γ1.</b>			
	Μένει με την οικογένεια	Δεν Μένει με την οικογένεια	Απεβίωσε
<b>Πατέρας</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Μητέρα</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αριθμός παιδιών στην οικογένεια .....			
<b>(Συμπεριλαμβανομένου του/της μαθητή/τριας)</b>			
<b>Στοιχεία παιδιών της οικογένειας που ζουν στο ίδιο σπίτι με τον/τη μαθητή/τρια:</b>			
α/α	Όνοματεπώνυμο	Έτος Γέννησης	Ιδιότητα (ανήλικος, στρατιώτης, φοιτητής)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
<b>Γ2.</b>	Στην περίπτωση που η γονική μέριμνα του παιδιού ασκείται <b>αποκλειστικά</b> από τον ένα εκ των δύο γονέων, παρακαλούμε όπως δηλώσετε το όνομά του/της: ..... <b>(Να επισυναφθεί εκχωρητήριο διάταγμα αρμόδιου δικαστηρίου.)</b>		
<b>Γ3.</b>	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: ..... <b>(Να επισυναφθεί εκχωρητήριο διάταγμα αρμόδιου δικαστηρίου.)</b>		
<b>Γ4.</b>	Σε περίπτωση όπου ο κηδεμόνας είναι άλλος από τους γονείς, παρακαλώ συμπληρώστε: Όνοματεπώνυμο: ..... Ιδιότητα (π.χ. Κοινωνικός Λειτουργός, Ανάδοχος γονιός κτλ.): ..... Τηλέφωνο επικοινωνίας:..... <b>(Να επισυναφθεί έγγραφο ανάθεσης.)</b>		

