|  |  |
| --- | --- |
| Palouriotissa_logo_1 | **ΛΥΚΕΙΟ ΠΑΛΟΥΡΙΩΤΙΣΣΑΣ** |
| ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΤΗΛ.: 22434830ΦΑΞ: 22348421 | ΤΑΧ. ΚΙΒ. 29076,1621 ΛΕΥΚΩΣΙΑ ΚΥΠΡΟΣ | e-mail: lyk-palouriotissa-lef@schools.ac.cy |

*Πρόσφατη Φωτογραφία*

|  |
| --- |
|  **ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ – STUDENT INDIVIDUAL RECORD (Έντυπο 1)**  |
|  **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ – STUDENT’S PERSONAL DATA:**  |
|  **Αρ. Μητρώου μαθητή/τριας – Student’s Registration No.: ……….………….………….****(Συμπληρώνεται από τον Υπεύθυνο των Εγγραφών - To be completed by the Registration Officer)** |
| **Επώνυμο:** ………………………………….………….....………..**(Ελληνικοί χαρακτήρες – Greek characters)** **Last name:** ………………………………………………….....…**(Roman characters - As shown on the ID card or Passport)** |  **Όνομα:** ……..………….........………………………………………**(Ελληνικοί χαρακτήρες - Greek characters)** **Name:** ……………………………………….........…………..………**(Roman characters - As shown on the ID card or Passport)** |
| **Τόπος γέννησης: ………………………………………….....****(Place of birth)** | **Ημερομηνία γέννησης: ……………........……………….****(Date of birth)** |
| **1. Αρ. Δελτίου Ταυτότητας (ID Card No.): ……………………………………………………………………………………………………****2. Αρ. Διαβατηρίου (για υπηκόους ξένων χωρών)** **Passport No.(for foreign citizens): .......................................****3. Αρ. Αιτητή Διεθνούς Προστασίας – Alien’s Registration Certificate No. (ARC): .……………………………...…….****4. Αρ. Πολιτικού Πρόσφυγα - Asylum Seeker’s Νο. : ……………………………………………………………………………………****5. Έτος άφιξης στην Κύπρο (στην περίπτωση αλλοδαπού/ής μαθητή/τριας): ……………………………….............****Year of arrival in Cyprus (in the case of a foreign student)** |
| **Θρήσκευμα (Religion): ………………………….....………** | **Υπηκοότητα** (**Citizenship): ………………...…………...……** |
| **Μητρική γλώσσα/γλώσσες (native language/es): .………………………………….……………………………………………….** |
| **Διεύθυνση Διαμονής (Address) : …………..................................................................................…..…………………………………****.................................................................................................................................................................................................................****Τ.Τ. (Postal Code): ........................ Δήμος/Κοινότητα (Municipality / Community): .................................................** |
| **Τηλ. οικίας – Home phone no. : …………......……………** | **Αρ. Κινητού Τηλ. μαθητή/τριας****Student’s mobile phone: ..…………………………** |
| **Β. Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων – Parent’s / Guardian’s Details** |
|  | **Πατέρας/Κηδεμόνας****Father / Guardian****διαγράψτε ότι δεν ισχύει - delete if not applicable** | **Μητέρα/Κηδεμόνας****Mother / Guardian****διαγράψτε ότι δεν ισχύει - delete if not applicable** |
| Επώνυμο - Last name |  |  |
| Όνομα – First name |  |  |
| Χώρα ΚαταγωγήςCountry of origin |  |  |
| Κοινότητα/Πόλη ΚαταγωγήςCommunity / City of Origin |  |  |
| Γλώσσα επικοινωνίας Communication Language  |  |  |
| Εκτοπισμένος (ΝΑΙ/ΟΧΙ)Αν ναι, δηλώστε από πού (Κοινότητα /Πόλη) και αριθμό προσφυγικής ταυτότητας. Refugee (YES/NO). From where – Refugee id no. |  |  |
|  | **Πατέρας/Κηδεμόνας****Father / Guardian****διαγράψτε ότι δεν ισχύει - delete if not applicable** | **Μητέρα/Κηδεμόνας****Mother / Guardian****διαγράψτε ότι δεν ισχύει - delete if not applicable** |
| Επάγγελμα - Occupation |  |  |
| Διεύθυνση Μόνιμης ΔιαμονήςPermanent Residence Address  |  |  |
| Ηλεκτρονική Διεύθυνσηemail Address |  |  |
| Διεύθυνση ΕργασίαςJob Address |  |  |
|  | **Τηλέφωνα επικοινωνίας πατέρα/κηδεμόνα****Father’s / guardian’s phone numbers** | **Τηλέφωνα επικοινωνίας μητέρας/κηδεμόνα****Mother’s / guardian’s phone numbers** |
| 1. Οικίας - Home |  |  |
| 2. Κινητό - mobile |  |  |
| 3. Εργασίας – At Job |  |  |
| Επίπεδο Μόρφωσης Education Level**διαγράψτε ότι δεν ισχύει - delete if not applicable** | Δημοτική/Μέση/Ανώτερη ΕκπαίδευσηPrimary/ Secondary/ Higher Education | Δημοτική/Μέση/Ανώτερη ΕκπαίδευσηPrimary/ Secondary/ Higher Education |
| **Γ. Οικογενειακή Κατάσταση - Marital status** |
| **Γ1.** |
|  | Μένει με την οικογένειαLives with the family | Δεν Μένει με την οικογένειαDoes not live with the family | ΑπεβίωσεDied |
| **Πατέρας** **Father** | □ | □ | □ |
| **Μητέρα****Mother** | □ | □ | □ |
| Αριθμός παιδιών στην οικογένεια **(Συμπεριλαμβανομένου του/της μαθητή/τριας)**Number of children in the family **(Including student): ……………………………………………….** |
| **Στοιχεία παιδιών της οικογένειας που ζουν στο ίδιο σπίτι με τον/τη μαθητή/τρια:**Family children living in the same house as the student: |
| **α/α** | **Ονοματεπώνυμο - Full name** | **Έτος Γέννησης****Year of birth** | **Ιδιότητα (ανήλικος, στρατιώτης, φοιτητής)****Attribute (minor, soldier, University student)** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **Γ2.**  | Στην περίπτωση που η γονική μέριμνα του παιδιού ασκείται **αποκλειστικά** από τον ένα εκ των δύο γονέων, παρακαλούμε όπως δηλώσετε το όνομά του/της - If the child's parental responsibility is exercised exclusively by one of the two parents, please state his / her name: .……….…………………………….................………………………………………………………………………………………………….……**(Να επισυναφθεί εκχωρητήριο διάταγμα αρμόδιου δικαστηρίου - Attach a decree of competent court)** |
| **Γ3.** | 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 - In the case of separated or divorced parents, state the name of the parent who is responsible for the daily care of the child:…………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………..**(Να επισυναφθεί εκχωρητήριο διάταγμα αρμόδιου δικαστηρίου - Attach a decree of competent court)** |
| **Γ4.** | Σε περίπτωση όπου ο κηδεμόνας είναι άλλος από τους γονείς, παρακαλώ συμπληρώστε - In the case where the guardian is other than the parents, please fill in:Ονοματεπώνυμο – Full name: ………………………………………………………………………………………………………………...Ιδιότητα (π.χ. Κοινωνικός Λειτουργός, Ανάδοχος γονιός κτλ.) - Attribute (e.g. Social Worker, Foster Family, Guardian e.t.c.): ………………………………………………....……………………………………………………………………Τηλέφωνο επικοινωνίας – Contact Phone:……………………………………………………………………………………………**(Να επισυναφθεί έγγραφο ανάθεσης – Please bring us an attached document)** |
| **Δ.**  Δώστε τα στοιχεία ατόμου/ατόμων για άμεση επικοινωνία, σε περίπτωση που παραστεί έκτακτη ανάγκη και δεν είναι εφικτή η επικοινωνία με κανέναν από τους γονείς/κηδεμόνες – Person’s contact details in case of emergency and if the communication with either parent / guardian, is not possible. |
| **Όνομα - Name** | **Τηλέφωνο Phone** | **Σχέση/συγγένεια με μαθητή/τρια****Relationship / Relative of the student** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **Ε. Γενικές Ερωτήσεις (Σημειώστε με √ όπου ισχύει) - General Questions (note with √ where applicable):** | **ΝΑΙ****YES** | **ΟΧΙ****NO** |
| **1. Θέματα Υγείας - Health Issues**Α. Αντιμετωπίζει ο/η μαθητής/τρια κάποιο πρόβλημα υγείας (εγχειρήσεις, αλλεργίες, λήψη φαρμάκων, σοβαρές/χρόνιες ασθένειες ή οποιαδήποτε μορφή αναπηρίας); Αν ναι, παρακαλούμε διευκρινίστε - Does the student face a health problem (surgery, allergies, medication, serious / chronic illness or any form of disability)? If yes, please specify: ………………………………………………………....……………………………………………………………………………….Β. Περαιτέρω ενέργειες που πρέπει να γίνουν σε περίπτωση προβλήματος - Further actions to be taken in the event of a problem: …………………………………………………………………………………….……….............….....................………………..Γ. Ο/Η μαθητής/τρια παρακολουθείται από άλλες υποστηρικτικές υπηρεσίες για θέματα υγείας (συμπεριλαμβανομένης και ψυχικής); Αν ναι, να αναφέρετε από ποιες - Is the student attended by other supportive health services (including mental health)? If so, please indicate which: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. | □□ | □□ |
| **2. Βοηθήματα - Aids**Α. Η οικογένεια είναι λήπτης επιδόματος/επιδομάτων από Κρατικές Υπηρεσίες;Αν ναι, κατονομάστε το είδος του επιδόματος(π.χ. επίδομα τέκνου, αναπηρίας κτλ.) - Does the family received allowances from State Services? If so, please name the type of allowance (eg child benefit, disability etc.)................................................................................................................................................................................................ | □ | □ |
| Β. Η οικογένεια είναι λήπτης του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος - Is the family recipient of the Minimum Guaranteed Income?; | □ | □ |
| Γ. Η οικογένεια είναι λήπτης Δημοσίου Βοηθήματος από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας The Is the Family is a recipient of public assistance from the Social Welfare Services; | □ | □ |
| **(Να επισυναφθούν οι σχετικές βεβαιώσεις - Attach the relevant attestations)** |  |  |
| **3. Ειδική Αγωγή - Special Education**Ο/Η μαθητής/τρια έχει εγκριθεί από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης για διευκολύνσεις /απαλλαγές ή/και στήριξη; - Has the student been approved by the Provincial Special Education and Training Committee for facilities / exemptions and / or support? **(Να επισυναφθούν οι σχετικές βεβαιώσεις - Attach the relevant assertions.)** | □ | □ |
| **4. Άλλα - Other**Αντιμετωπίζει η οικογένεια άλλου είδους δυσκολίες ή προβλήματα; Αν επιθυμείτε, μπορείτε να αναφερθείτε εδώ συνοπτικά - Does the family experience any other difficulties or problems? If you wish, you can refer here briefly:................................................................................................................................................................................................. | □ | □ |

**Τα πιο πάνω στοιχεία θα τυγχάνουν διαχείρισης εκ μέρους του σχολείου, σύμφωνα με τις Πρόνοιες του εν ισχύει Περί Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Νόμου - The above items will be managed by the school in accordance with the provisions of the Law providing for the Processing of Personal Data.**

 ……………………………………………………… …………………………………………………………….

Υπογραφή Πατέρα/Κηδεμόνα Υπογραφή Μητέρας/Κηδεμόνα

Father’s / Guardian’s signature Mother’s / Guardian’s signature

**Στ. Μόνο για υπηρεσιακή χρήση – For service department only**

**Πρώτη Εγγραφή**

**Τάξη…… Σχολικό Έτος 20**......... **– 20**.........

Σχολείο Προέλευσης:……………………………....................………………………………………………………………………………………..

Προήχθη/Κατετάχθη /Στάσιμος/η……............................................... Βαθμός Έτους…………………………………………………

Αν μεταφέρει μαθήματα διευκρινίστε (ισχύει μόνο για μαθητές Γυμνασίου):……………………………………..................

Άλλες παρατηρήσεις……..…………………………………………………………………………....................…………………………………….

Αρ. Αποδ. Πληρωμής ΓΛ 273Β:………………………………………………………………………………….................……………………….

Επανεγγραφή Στάσιμου: □ Σχολικό Έτος: 20......... – 20.........

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα Ημερομηνία Υπογραφή υπευθύνου εγγραφής

…………………………………………… …………………… …………………………………………………..

**Δεύτερη Εγγραφή**

**Τάξη…… Σχολικό Έτος 20**......... **– 20**.........

Σχολείο Προέλευσης:……………………………...................………………………………………………………………………………………..

Προήχθη/Κατετάχθη /Στάσιμος/η……............................................... Βαθμός Έτους…………………………………………………

Αν μεταφέρει μαθήματα διευκρινίστε (ισχύει μόνο για μαθητές Γυμνασίου):……………………………………..................

Άλλες παρατηρήσεις……..…………………………………………………………………………....................…………………………………….

Αρ. Αποδ. Πληρωμής ΓΛ 273Β:………………………………………………………………………………….................……………………….

Επανεγγραφή Στάσιμου: □ Σχολικό Έτος: 20......... – 20.........

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα Ημερομηνία Υπογραφή υπευθύνου εγγραφής

…………………………………………… …………………… …………………………………………………..

**Τρίτη Εγγραφή**

**Τάξη…… Σχολικό Έτος 20**......... **– 20**.........

Σχολείο Προέλευσης:……………………………......................................…………........…………………………………………………………..

Προήχθη/Κατετάχθη /Στάσιμος/η……............................................... Βαθμός Έτους…………………………………………………

Αν μεταφέρει μαθήματα διευκρινίστε (ισχύει μόνο για μαθητές Γυμνασίου):……………………………………..................

Άλλες παρατηρήσεις……..…………………………………………………………………………....................…………………………………….

Αρ. Αποδ. Πληρωμής ΓΛ 273Β:………………………………………………………………………………….................……………………….

Επανεγγραφή Στάσιμου: □ Σχολικό Έτος: 20......... – 20.........

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα Ημερομηνία Υπογραφή υπευθύνου εγγραφής

…………………………………………… …………………… …………………………………………………..