



<b>ΛΥΚΕΙΟ ΠΑΛΟΥΡΙΩΤΙΣΣΑΣ</b>		
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΤΗΛ.: 22434830 ΦΑΞ: 22348421	TAX. ΚΙΒ. 29076, 1621 ΛΕΥΚΩΣΙΑ ΚΥΠΡΟΣ	e-mail: <a href="mailto:lyk-palouriotissa-lef@schools.ac.cy">lyk-palouriotissa-lef@schools.ac.cy</a>

Επικόλληση πρόσφατης  
Φωτογραφίας  
(απαραίτητες 2  
φωτογραφίες)

Paste a recent Photo  
(2 photos required)

**ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ - STUDENT INDIVIDUAL RECORD****A. 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: ..... Όνομα: .....  
(Ελληνικοί χαρακτήρες - Greek characters) (Ελληνικοί χαρακτήρες - Greek characters)

Last name: ..... Name: .....  
(Roman characters - As shown on the ID card or Passport) (Roman characters - As shown on the ID card or Passport)

Τόπος γέννησης: ..... Ημερομηνία γέννησης: .....  
(Place of birth) (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 No. : .....

5. Έτος άφιξης στην Κύπρο (στην περίπτωση αλλοδαπού/ής μαθητή/τριας): .....  
Year of arrival in Cyprus (in the case of a foreign student)

Σημ: Για όλα τα πιο πάνω είναι απαραίτητο να προσκομίσετε φωτοαντίγραφο  
Note: It is necessary to provide a photocopy for all of the above documents

Θρήσκευμα (Religion): ..... Υπηκοότητα (Citizenship): .....

Μητρική γλώσσα/γλώσσες (native language/es): .....

Διεύθυνση Διαμονής (Address) : .....

T.T. (Postal Code): Δήμος/Κοινότητα (Municipality / Community): .....

Τηλ. οικίας - Home phone no. : ..... Αρ. Κινητού Τηλ. μαθητή/τριας : .....  
Student's mobile phone

**B. Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων - Parent's / Guardian's Details**

	<b>Πατέρας/Κηδεμόνας</b> <b>Father / Guardian</b> <small>διαγράψτε ότι δεν ισχύει - delete if not applicable</small>	<b>Μητέρα/Κηδεμόνας</b> <b>Mother / Guardian</b> <small>διαγράψτε ότι δεν ισχύει - delete if not applicable</small>
Επώνυμο - Last name		
Όνομα - First name		
Χώρα Καταγωγής Country of origin		
Κοινότητα/Πόλη Καταγωγής Community / 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.		

	<b>Πατέρας/Κηδεμόνας</b> <b>Father / Guardian</b> διαγράψτε ότι δεν ισχύει - delete if not applicable	<b>Μητέρα/Κηδεμόνας</b> <b>Mother / Guardian</b> διαγράψτε ότι δεν ισχύει - delete if not applicable	
Επάγγελμα - Occupation			
Διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής Permanent Residence Address			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση email Address			
Διεύθυνση Εργασίας Job Address			
	<b>Τηλέφωνα επικοινωνίας</b> <b>πατέρα/κηδεμόνα</b> <b>Father's / guardian's phone numbers</b>	<b>Τηλέφωνα επικοινωνίας</b> <b>μητέρας/κηδεμόνα</b> <b>Mother's / guardian's phone numbers</b>	
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 Εκπαίδευση Primary/ Secondary/ Higher Education	Δημοτική/Μέση/Ανώτερη Εκπαίδευση Primary/ Secondary/ Higher Education	
<b>Γ. Οικογενειακή Κατάσταση - Marital status</b>			
<b>Γ1.</b>			
	Μένει με την οικογένεια Lives with the family	Δεν Μένει με την οικογένεια Does not live with the family	Απεβίωσε Died
<b>Πατέρας</b> <b>Father</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Μητέρα</b> <b>Mother</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αριθμός παιδιών στην οικογένεια (Συμπεριλαμβανομένου του/της μαθητή/τριας) Number of children in the family (Including student): .....			
<b>Στοιχεία παιδιών της οικογένειας που ζουν στο ίδιο σπίτι με τον/τη μαθητή/τρια:</b> Family children living in the same house as the student:			
α/α	Όνοματεπώνυμο - Full name	Έτος Γέννησης Year of birth	Ιδιότητα (ανήλικος, στρατιώτης, φοιτητής) Attribute (minor, soldier, University student)
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 - If the child's parental responsibility is exercised exclusively by one of the two parents, please state his / her name:  ..... <b>(Να επισυναφθεί εκχωρητήριο διάταγμα αρμόδιου δικαστηρίου - Attach a decree of competent court)</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 - In the case of separated or divorced parents, state the name of the parent who is responsible for the daily care of the child:  ..... <b>(Να επισυναφθεί εκχωρητήριο διάταγμα αρμόδιου δικαστηρίου - Attach a decree of competent court)</b>		

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:..... <b>(Να επισυναφθεί έγγραφο ανάθεσης - Please bring us an attached document)</b>			
<b>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.</b>				
	<b>Όνομα - Name</b>	<b>Τηλέφωνο Phone</b>	<b>Σχέση/συγγένεια με μαθητή/τρια Relationship / Relative of the student</b>	
1.				
2.				
<b>Ε. Γενικές Ερωτήσεις (Σημειώστε με √ όπου ισχύει) - General Questions (note with √ where applicable):</b>			<b>NAI YES</b>	<b>OXI NO</b>
<b>1. Θέματα Υγείας - Health Issues</b>				
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: .....			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. 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: .....			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Βοηθήματα - Aids</b>				
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.) .....			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Η οικογένεια είναι λήπτης του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος - Is the family recipient of the Minimum Guaranteed Income?;			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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; <b>(Να επισυναφθούν οι σχετικές βεβαιώσεις - Attach the relevant attestations)</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. Ειδική Αγωγή - Special Education</b>				
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? <b>(Να επισυναφθούν οι σχετικές βεβαιώσεις - Attach the relevant assertions.)</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. Άλλα - Other</b>				
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: .....			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Τα πιο πάνω στοιχεία θα τυγχάνουν διαχείρισης εκ μέρους του σχολείου, σύμφωνα με τις Πρόνοιες του εν ισχύ 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  
Father's / Guardian's signature

.....  
Υπογραφή Μητέρας/Κηδεμόνα  
Mother's / Guardian's signature

**Πρώτη Εγγραφή**

**Τάξη: Α**

**Σχολικό Έτος 2023 - 2024**

Σχολείο Προέλευσης:

Προήχθη/~~Κατετάχθη~~/~~Στάσιμος~~/

Άλλες παρατηρήσεις.....

Αρ. Αποδ. Πληρωμής ΓΛ 273B:.....

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα

Ημερομηνία

Υπογραφή υπευθύνου εγγραφής

.....

.....

.....

**Δεύτερη Εγγραφή**

**Τάξη.....**

**Σχολικό Έτος 20..... - 20.....**

Σχολείο Προέλευσης:.....

Προήχθη/Κατετάχθη /Στάσιμος/η

Άλλες παρατηρήσεις.....

Αρ. Αποδ. Πληρωμής ΓΛ 273B:.....

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

Άλλες παρατηρήσεις.....

Αρ. Αποδ. Πληρωμής ΓΛ 273B:.....

Επανεγγραφή Στάσιμου:

Σχολικό Έτος: 20..... - 20.....

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα

Ημερομηνία

Υπογραφή υπευθύνου εγγραφής

.....

.....

.....

**Δεσμευτική δήλωση γονέων ή κηδεμόνων μαθητών/τριών που θα εγγραφούν στο Λύκειο  
Παλουριώτισσας τη σχολική χρονιά 2023-2024 στην Α' Λυκείου**

Όνοματεπώνυμο μαθητή:		Τηλ:
Όνοματεπώνυμο πατέρα:		Τηλ:
Όνοματεπώνυμο μητέρας:		Τηλ:
Τάξη (για τη Σχολική Χρονιά 2023-2024):	<b>A</b>	

**1. Μαθητική εμφάνιση**

Δεσμεύομαι να ελέγχω καθημερινά τόσο τη στολή όσο και την εμφάνιση του παιδιού μου προτού αναχωρήσει για το σχολείο, ώστε να είναι σύμφωνη με τους κανονισμούς εμφάνισης που διάβασα στην ιστοσελίδα του σχολείου ([http://lyk-palouriotissa-lef.schools.ac.cy/data/uploads/program/kanonismoi\\_emfanisis.pdf](http://lyk-palouriotissa-lef.schools.ac.cy/data/uploads/program/kanonismoi_emfanisis.pdf)). Οι κανονισμοί εμφάνισης αποτελούν αναπόσπαστο μέρος των εσωτερικών κανονισμών που, επίσης, διάβασα στην ιστοσελίδα (<http://lyk-palouriotissa-lef.schools.ac.cy/data/uploads/program/rules22-23.pdf>). Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι η μη συμμόρφωση του παιδιού μου αποτελεί πειθαρχικό παράπτωμα που τιμωρείται και ότι σε περίπτωση συστηματικής απειθαρχίας πιθανό να κληθώ, για να παραλάβω το παιδί μου από το σχολείο, αφού δεν θα γίνεται δεκτό.

**2. Ομάδα Προσανατολισμού**

(σε περίπτωση που διαφωνείτε να το δηλώσετε κατά την εγγραφή στο σχολείο).

ΟΜΠ 1	ΟΜΠ 2	ΟΜΠ 3	ΟΜΠ 4
Μαθήματα προσανατολισμού /εμβάθυνσης:	Μαθήματα προσανατολισμού /εμβάθυνσης:	Μαθήματα προσανατολισμού /εμβάθυνσης:	Μαθήματα προσανατολισμού /εμβάθυνσης:
Αρχαία/Αρχαιογνωσία Ιστορία	Μαθηματικά Φυσική	Μαθηματικά Οικονομικά	Οικονομικά Αγγλικά
Οδηγεί στις κατευθύνσεις:	Οδηγεί στις κατευθύνσεις:	Οδηγεί στις κατευθύνσεις:	Οδηγεί στις κατευθύνσεις:
1. Κλασικών και Ανθρωπιστικών Σπουδών 2. Ξένων Γλωσσών και Ευρωπαϊκών Σπουδών 3. Καλών Τεχνών	1. Θετικών Επιστημών-Βιοεπιστημών-Πληροφορικής-Τεχνολογίας 2. Καλών Τεχνών	1. Οικονομικών Επιστημών 2. Καλών Τεχνών	1. Υπηρεσιών 2. Καλών Τεχνών

**3. Εξοπλισμός/Διαδίκτυο (Σημειώστε ✓ στο κατάλληλο τετραγωνάκι)**

Συσκευές που έχει το παιδί	Ηλεκτρονικός Υπολογιστής	
	Κινητό Τηλέφωνο	
	Tablet	
Ταχύτητα Διασύνδεσης με Διαδίκτυο:	10-30 Mbps	
	30-60 Mbps	
	60+ Mbps	

**4. Ενημέρωση και Επικοινωνία από το Σχολείο**

Επιθυμώ όπως η ενημέρωσή μου από το Σχολείο να γίνεται μέσω SMS στο τηλέφωνο:	
-------------------------------------------------------------------------------	--

## 5. Μεταφορά του παιδιού στο σχολείο με λεωφορείο

Ενδιαφέρομαι για τη μεταφορά του παιδιού μου στο σχολείο με λεωφορείο. Οι διαδρομές των λεωφορειών βρίσκονται στην ιστοσελίδα μας στον σύνδεσμο [http://lyk-palouriotissa-lef.schools.ac.cy/data/uploads/docs/buses\\_routes.pdf](http://lyk-palouriotissa-lef.schools.ac.cy/data/uploads/docs/buses_routes.pdf).

Βάλτε ✓ στο κατάλληλο τετραγωνάκι	
ΝΑΙ	ΟΧΙ

## 6. Γνωστοποίηση ονοματεπώνυμου και διεύθυνσης του παιδιού για σκοπούς ενημέρωσης

Δηλώνω ότι είμαι ενήμερος/η για τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (GDPR - [ΕΕ] 2016/679) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου και για τις πρόνοιες των περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμων 125(Ι)/2018 και 26(Ι)/2022 και σημειώνω διά του σημείου ✓ και της μονογραφής μου αν αποδέχομαι ή όχι, για κάθε μία από τις πιο κάτω περιπτώσεις, να γνωστοποιεί η Διεύθυνση Μέσης Γενικής Εκπαίδευσης τα ακόλουθα στοιχεία του παιδιού μου: ονοματεπώνυμο, σχολείο, τάξη, τμήμα και ταχυδρομική διεύθυνση (διεύθυνση, πόλη και ταχυδρομικό κώδικα).

Ενημέρωση:	Αποδέχομαι		Δεν Αποδέχομαι	
	✓	Μονογραφή	✓	Μονογραφή
Σε Δημόσιες/Ιδιωτικές Σχολές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης εγγεγραμμένες στο Υ.Π.Α.Ν., για αποστολή ενημερωτικού υλικού.				
Στα Κ.Ι.Ε/Επιμορφωτικά Κέντρα, για αποστολή ενημερωτικού υλικού.				
Σε Ιδιωτικά Σχολεία/Φροντιστήρια εγγεγραμμένα στο Υ.Π.Α.Ν., για αποστολή ενημερωτικού υλικού.				
Στις Αρχές Τοπικής Αυτοδιοίκησης, σε Σχολικές Εφορείες, Ημικρατικούς Οργανισμούς και άλλους Δημόσιους Φορείς και Υπηρεσίες, για σκοπούς πιθανής βράβευσης ή συγκέντρωσης στοιχείων.				
Στη Συνομοσπονδία Γονέων Μέσης Εκπαίδευσης, για σκοπούς πληροφόρησης για διάφορα θέματα.				
Στο Υ.Π.Α.Ν., για δημοσίευση των αποτελεσμάτων διαγωνισμών, αθλητικών αγώνων και άλλων δράσεων που διοργανώνονται από το Υ.Π.Α.Ν. στην επίσημη ιστοσελίδα του (μόνο ονοματεπώνυμο, σχολείο, τάξη, τμήμα).				
Στο Υ.Π.Α.Ν., για δημοσίευση των αποτελεσμάτων διαγωνισμών, αθλητικών αγώνων και άλλων δράσεων που διοργανώνονται από το Υ.Π.Α.Ν. στα Μ.Μ.Ε. (μόνο ονοματεπώνυμο, σχολείο, τάξη, τμήμα).				

## 7. Αποχώρηση από το σχολείο την τελευταία περίοδο

Δηλώνω υπεύθυνα ότι **επιτρέπω/δεν επιτρέπω** (διαγράψτε ό,τι δεν ισχύει) να σχολάνει το παιδί μου την τελευταία περίοδο, χωρίς άδεια εξόδου, σε περίπτωση που απουσιάζει καθηγητής μετά από τη λήψη παρουσιών από τον εφημερεύοντα ΒΔ. Αντιλαμβάνομαι ότι σε περίπτωση αποδοχής θα έχω την ευθύνη για την ασφαλή μετάβαση του παιδιού μου από το σχολείο στο σπίτι.

## 8. Γραπτή συγκατάθεση για δημοσιοποίηση φωτογραφικού υλικού και βίντεο μαθητή/τριας

Στα πλαίσια διαφόρων δραστηριοτήτων του σχολείου εκδίδεται έντυπο ή/και ηλεκτρονικό υλικό που μπορεί να περιλαμβάνει φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο με μαθητές του σχολείου (π.χ. εφημερίδα τάξης/σχολείου, ιστοσελίδα σχολείου, ενημερωτικά έντυπα, σχολικό περιοδικό κ.τ.λ.).

Δηλώνω ότι **αποδέχομαι/δεν αποδέχομαι** (διαγράψτε ό,τι δεν ισχύει) να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του παιδιού μου σε έντυπο ή/και ηλεκτρονικό υλικό που εκδίδει το σχολείο.

Έχω διαβάσει προσεκτικά όλα τα πιο πάνω στοιχεία και δηλώνω ενυπόγραφα ότι τα αποδέχομαι.

.....  
(Υπογραφή)

.....  
(Ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος/ουσας)