

**ΛΥΚΕΙΟ ΠΑΛΟΥΡΙΩΤΙΣΣΑΣ**ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑΣ
ΤΗΛ.: 22434830
ΦΑΞ: 22348421TAX. ΚΙΒ. 29076,
1621 ΛΕΥΚΩΣΙΑ
ΚΥΠΡΟΣe-mail: [lyk-palouriotissa-
lef@schools.ac.cy](mailto:lyk-palouriotissa-lef@schools.ac.cy)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:**
(Ελληνικοί χαρακτήρες – Greek characters)**Όνομα:**
(Ελληνικοί χαρακτήρες – Greek characters)**Last name:**
(Roman characters - As shown on the ID card or Passport)**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 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**

	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 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.		

	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 Διαμονής Permanent Residence Address			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση email Address			
Διεύθυνση Εργασίας Job 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 Εκπαίδευση Primary/ Secondary/ Higher Education	Δημοτική/Μέση/Ανώτερη Εκπαίδευση Primary/ Secondary/ Higher Education	
Γ. Οικογενειακή Κατάσταση - Marital status			
Γ1.			
	Μένει με την οικογένεια Lives with the family	Δεν Μένει με την οικογένεια Does not live with the family	Απεβίωσε Died
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)		

Τα πιο πάνω στοιχεία θα τηγχάνουν διαγχείρισης εκ μέρους του σχολείου, σύμφωνα με τις Πρόνοιες του εν ισχύει Περί Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χααακττήρα 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 Μητέρας/Κηδεμόνα
Mother's / Guardian's signature

Πρώτη Εγγραφή

Τάξη: Α

Σχολικό Έτος 2025 – 2026

Σχολείο Προέλευσης:

Προήχθη/~~Κατετάχθη~~/Στάσιμος/

Άλλες παρατηρήσεις:.....

Αρ. Αποδ. Πληρωμής ΓΛ 273Β:.....

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 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

Άλλες παρατηρήσεις:.....

Αρ. Αποδ. Πληρωμής ΓΛ 273Β:.....

Επανεγγραφή Στάσιμου: ☐

Σχολικό Έτος: 20..... – 20.....

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα

Ημερομηνία

Υπογραφή υπευθύνου εγγραφής

.....

.....

.....