



ΛΥΚΕΙΟ ΑΡΧ. ΜΑΚΑΡΙΟΥ Γ' ΔΑΣΟΥΠΟΛΗ

Πρόσφατη
Φωτογραφία

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:

Αρ. Μητρώου μαθητή/τριας: ΟΜΑΔΑ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ:.....

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:

T.T.: Δήμος/Κοινότητα:

Τηλ. οικίας :

Αρ. Κινητού Τηλ.

Β. Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων			
	Πατέρας/Κηδεμόνας	Μητέρα/Κηδεμόνας	
Επώνυμο			
Όνομα			
Χώρα Καταγωγής			
Κοινότητα/Πόλη Καταγωγής			
Γλώσσα επικοινωνίας με το παιδί			
Εκτοπισμένος (ΝΑΙ/ΟΧΙ) Αν ναι, δηλώστε από πού(Κοινότητα/Πόλη)και αρ.προσφυγικής ταυτότητας			
Επάγγελμα			
Διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση			
Διεύθυνση Εργασίας			
Τηλέφωνα			
1. Οικίας			
2. Κινητό			
3. Εργασίας			
Επίπεδο Μόρφωσης (Παρακαλώ υπογραμμίστε.)	Δημοτική/Μέση/Ανώτερη/ Ανώτατη Εκπαίδευση	Δημοτική/Μέση/Ανώτερη/ Ανώτατη Εκπαίδευση	
Γ. Οικογενειακή Κατάσταση			
Γ1.			
	Μένει με την οικογένεια	Δεν Μένει με την οικογένεια	Απεβίωσε
Πατέρας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Μητέρα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αριθμός παιδιών στην οικογένεια (Συμπεριλαμβανομένου του/της μαθητή/τριας)			

Στοιχεία παιδιών της οικογένειας που ζουν στο ίδιο σπίτι με τον/τη μαθητή/τρια:

α/α	Όνοματεπώνυμο	Έτος Γέννησης	Ιδιότητα (ανήλικος, στρατιώτης, φοιτητής)
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:

.....

(Να επισυναφθεί εκχωρητήριο διάταγμα αρμόδιου δικαστηρίου.)

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:

.....

(Να επισυναφθεί εκχωρητήριο διάταγμα αρμόδιου δικαστηρίου.)

Γ4. Σε περίπτωση όπου ο κηδεμόνας είναι άλλος από τους γονείς, παρακαλώ συμπληρώστε:

Όνοματεπώνυμο:

Ιδιότητα (π.χ. Κοινωνικός Λειτουργός, Ανάδοχος γονιός κτλ.):

Τηλέφωνο επικοινωνίας:.....

(Να επισυναφθεί έγγραφο ανάθεσης.)

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.

	Όνομα	Τηλέφωνο	Σχέση/συγγένεια με μαθητή/τρια
1.			
2.			

