**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ**

**ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ**

**……… ΜΑΚΕΔΟΝΙΤΙΣΣΑΣ Α΄………….**

**Θέμα: Φοίτηση μαθητών/μαθητριών σε Γυμνάσιο**

**κατά τη σχολική χρονιά 2020-2021**

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,

Με την ευκαιρία της ολοκλήρωσης της φοίτησης του παιδιού σας στη Δημοτική Εκπαίδευση, η Διεύθυνση του Σχολείου επιθυμεί να σας πληροφορήσει ότι σύμφωνα με τους περί Δημοτικής και Μέσης Εκπαίδευσης Νόμους (Υποχρεωτική Φοίτηση και Παροχή Δωρεάν Παιδείας) του 1993 έως 2019:

*«Η φοίτηση στην υποχρεωτική προδημοτική εκπαίδευση, στο δημοτικό σχολείο και στο γυμνάσιο είναι υποχρεωτική, μέχρις ότου ο μαθητής συμπληρώσει το γυμνασιακό κύκλο ή το δέκατο πέμπτο έτος της ηλικίας του, οποιοδήποτε από τα δύο επισυμβεί πρώτο».*

Με βάση τα πιο πάνω, η φοίτηση του παιδιού στο Γυμνάσιο είναι υποχρεωτική. Γι’ αυτό είναι απαραίτητο να μεριμνήσετε για την εγγραφή του παιδιού σας σε Δημόσιο ή Ιδιωτικό Γυμνάσιο.

Αν το παιδί σας θα φοιτήσει σε Ιδιωτικό Γυμνάσιο ή αν θα μετοικήσετε εκτός Κύπρου με τη λήξη της παρούσας σχολικής χρονιάς, παρακαλείστε να συμπληρώσετε το μέρος της συνημμένης σελίδας που σας αφορά και να την επιστρέψετε στο σχολείο ηλεκτρονικά, **το αργότερο μέχρι τις 19 Ιούνη 2020.**

Ονοματεπώνυμο ~~Διευθυντή~~/Διευθύντριας: . Μαρία Λοή ............................................….........

Υπογραφή ~~Διευθυντή~~/Διευθύντριας: ..........................................................…...........................

(Σφραγίδα σχολείου)

Ημερομηνία: …………………………………………….

~~Διευθυντή~~/Διευθύντρια Δημοτικού Σχολείου **Μακεδονίτισσας A΄**

Πληροφορείστε ότι το παιδί μου θα φοιτήσει, τη νέα σχολική χρονιά, σε **Ιδιωτικό Σχολείο.**

Παρατίθενται στη συνέχεια οι απαραίτητες πληροφορίες:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ** | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ** | **ΔΗΜΟΣΙΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΟΥΣΕ** | **ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΗΣΕΙ** |
|  |  |  |  |

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα: ...................................................................…...........................

Τηλέφωνο γονέα/κηδεμόνα: ....................................................................….....................................

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: ...............................................................................…..........................

Ημερομηνία: ……………………………………………….

~~Διευθυντή~~/Διευθύντρια Δημοτικού Σχολείου **Μακεδονίτισσας A΄**

Πληροφορείστε ότι τη νέα σχολική χρονιά **θα μετοικήσουμε από την Κύπρο**, γι’ αυτό και το παιδί μου δεν θα φοιτήσει σε Γυμνάσιο της Κύπρου.

Παρατίθενται στη συνέχεια οι απαραίτητες πληροφορίες:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ** | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ** | **ΔΗΜΟΣΙΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΟΥΣΕ** | **ΧΩΡΑ ΜΕΤΟΙΚΗΣΗΣ** |
|  |  |  |  |

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα: ...................................................................…...........................

Τηλέφωνο γονέα/κηδεμόνα: ....................................................................….....................................

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: ...............................................................................…..........................

Ημερομηνία: ……………………………………………….