

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΠΑΙΔΙΟΥ  
ΣΕ ΘΕΡΙΝΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΧΟΛΕΙΟ 2020**

**ΜΕΡΟΣ Α – Παρακαλώ, συμπληρώστε όλα τα πιο κάτω στοιχεία:**

1. Ονοματεπώνυμο παιδιού: .....
2. Ημερομηνία γέννησης: ...../...../.....
3. Διεύθυνση:.....Ταχ. Κώδ.: ..... Πόλη/κοινότητα:.....
4. Σχολείο στο οποίο φοιτά το παιδί :.....Τάξη:.....

**Σημειώστε κατά σειρά προτίμησης (1, 2, 3) στον πιο κάτω κατάλογο, τρία ΜΟΝΟ Θερινά Δημόσια Σχολεία (Θ.Δ.Σ.) που επιθυμείτε να φοιτήσει το παιδί σας :**

**(α) Κατάλογος Θερινών Δημόσιων Δημοτικών Σχολείων:**

<b>Α/Α</b>	<b>ΕΠΑΡΧΙΑ</b>	<b>ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ</b>
	<b>ΕΠΑΡΧΙΑ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ</b>	
1	Δημοτικό Σχολείο Καίμακλίου Γ΄	
2	Δημοτικό Σχολείο Λυκαβηττού	
3	Δημοτικό Σχολείο Αγλαντζιάς Ε΄- Άκη Κλεάνθους	
4	Δημοτικό Σχολείο Μακεδονίτισσας Γ΄- Στυλιανού Λένα	
5	Δημοτικό Σχολείο Αγίου Βασιλείου	
6	Δημοτικό Σχολείο Ακακίου	
7	Δημοτικό Σχολείο Πέρα Χωριό Νήσου Β΄	
8	Δημοτικό Σχολείο Λακατάμειας Β΄	
	<b>ΕΠΑΡΧΙΑ ΛΕΜΕΣΟΥ</b>	
9	Δημοτικό Σχολείο Λεμεσού Β΄	
10	Δημοτικό Σχολείο Λεμεσού Ζ΄- Αποστόλου Ανδρέα	
11	Δημοτικό Σχολείο Λεμεσού ΙΑ΄ - Τσίρειο	
12	Δημοτικό Σχολείο Λεμεσού Κ΄- Αγίου Παντελεήμονα	
13	Δημοτικό Σχολείο Κάτω Πολεμιδιών ΙΖ΄- Αγίου Νικολάου	
14	Δημοτικό Σχολείο Λινόπετρας	
15	Δημοτικό Σχολείο Ερήμης	
16	Δημοτικό Σχολείο Τριμήκληνης	
	<b>ΕΠΑΡΧΙΕΣ ΛΑΡΝΑΚΑΣ / ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΥ</b>	
17	Δημοτικό Σχολείο Καθαρής – Δημήτρη Λιπέρτη	
18	Δημοτικό Σχολείο Αγίου Γεωργίου	
19	Δημοτικό Σχολείο Αραδίππου Ε΄- Αγίων Αυξεντίου και Ευσταθίου	
20	Δημοτικό Σχολείο Βορόκληνης	
21	Δημοτικό Σχολείο Κοφίνου «Μιχαλοπούλειο»	
22	Δημοτικό Σχολείο Αθηνένου	
23	Δημοτικό Σχολείο Σωτήρας Γ΄	
24	Δημοτικό Σχολείο Παραλιμνίου Β΄	
25	Δημοτικό Σχολείο Πυργών	

	<b>ΕΠΑΡΧΙΑ ΠΑΦΟΥ</b>	
26	Δημοτικό Σχολείο Πάφου ΙΒ΄ - Πεύκιος Γεωργιάδης	
27	Δημοτικό Σχολείο Πάφου ΙΓ΄	
28	Δημοτικό Σχολείο Πόλης Χρυσοχούς	
29	Δημοτικό Σχολείο Χλώρακας – Λέμπας – Αγίου Στεφάνου	
30	Δημοτικό Σχολείο Γεροσκήπτου Β΄	

(β) Κατάλογος Θερινών Δημόσιων Νηπιαγωγείων:

Α/Α	ΕΠΑΡΧΙΑ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ
1	Νηπιαγωγείο Αποστόλου Λουκά	
2	Νηπιαγωγείο Αγλαντζιάς Ε΄	
3	Νηπιαγωγείο Ακακίου	
	<b>ΕΠΑΡΧΙΑ ΛΕΜΕΣΟΥ</b>	
4	Νηπιαγωγείο Λεμεσού Ζ΄ - Αποστόλου Ανδρέα	
5	Νηπιαγωγείο Λεμεσού Κ΄ - Αγίου Παντελεήμονα	
	<b>ΕΠΑΡΧΙΕΣ ΛΑΡΝΑΚΑΣ / ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΥ</b>	
6	Νηπιαγωγείο Καθαρής – Δημήτρη Λιπέρτη	
7	Νηπιαγωγείο Αγίου Γεωργίου	
8	Νηπιαγωγείο Κοφίνου	
9	Νηπιαγωγείο Παραλιμνίου Β΄	
	<b>ΕΠΑΡΧΙΑ ΠΑΦΟΥ</b>	
10	Νηπιαγωγείο Πάφου Θ΄ - Πετρίδειο	
11	Νηπιαγωγείο Πάφου ΙΓ΄	

Παρακαλώ όπως σημειώσετε (✓) στον χρόνο καθημερινής αποχώρησης του παιδιού σας:

Φοίτηση μέχρι τις 13:05

Φοίτηση μέχρι τις 16:00

5. Στοιχεία Επικοινωνίας Γονέων/Κηδεμόνων:

Όνοματεπώνυμο πατέρα: ..... Τηλ. κινητό: .....

Επάγγελμα: ..... Τηλ. εργασίας: .....

Τόπος εργασίας: .....

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail): .....

Όνοματεπώνυμο μητέρας: ..... Τηλ. κινητό: .....

Επάγγελμα: ..... Τηλ. εργασίας: .....

Τόπος εργασίας: .....

Σημειώστε (✓) στο Οικογενειακό Εισόδημα (για σκοπούς κατηγοριοποίησης της αίτησης):

€0 - €20.000  €20.001 - €30.000  €30.001 - €45.000  €45.001 και άνω

**Σε περίπτωση που δεν προσκομιστούν τα απαραίτητα έγγραφα** κατηγοριοποίησης των αιτήσεων, όπως αυτά αναγράφονται στην Ανακοίνωση Λειτουργίας των Θερινών Δημόσιων Σχολείων 2020 (ΥΠΠΑΝ ΘΔΣ1), τότε η αίτηση θα κατηγοριοποιείται αυτόματα **ως Κατηγορία Ε**.

6. Φοίτηση παιδιών με Ειδικές Ανάγκες:

Εάν πρόκειται για **παιδί με Ειδικές Ανάγκες**, το οποίο είναι εγκεκριμένο από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης (ΕΕΕΑΕ), σημειώστε με (✓) τι ισχύει από τα πιο κάτω:

Τάξη χωρίς συνοδό

Τάξη με συνοδό

Ειδική Μονάδα

- (α) Διάγνωση ΕΕΕΑΕ: .....
- (β) Απαιτείται η χρήση εξειδικευμένου εξοπλισμού (π.χ. τροχοκάθισμα): .....

### **ΜΕΡΟΣ Β´ – Σημείωμα υγείας:**

Παρακαλώ, σημειώστε √ εάν το παιδί σας παρουσιάζει κάποιο από τα πιο κάτω προβλήματα υγείας :

Παθήσεις δέρματος		Καρδιοπάθεια (π.χ. φύσημα, αρρυθμία)	
Αναιμία		Βρογχικό ή αλλεργικό άσθμα	
Ορθοπαιδικό πρόβλημα		Μυοπάθεια	
Ενδοκρινολογικό πρόβλημα (π.χ. διαβήτη)		Κινητικά προβλήματα με χρήση τροχοκαθίσματος ή άλλων κινητικών βοηθημάτων	

Σε περίπτωση που έχετε αναφέρει πιο πάνω ότι το παιδί σας παρουσιάζει κάποιο **πρόβλημα υγείας / αλλεργίες / προβλήματα σε σχέση με τη σωματική άσκηση**, παρακαλώ, δώστε περισσότερες πληροφορίες (χρήση φαρμάκων, ακριβής διάγνωση): .....

Σε περίπτωση που το παιδί σας λαμβάνει φαρμακευτική αγωγή, παρακαλώ όπως δοθούν γραπτές οδηγίες από τον θεράποντα ιατρό, καθώς επίσης και γραπτή συγκατάθεσή σας για χορήγηση των φαρμάκων.

### **ΜΕΡΟΣ Γ´ - Οικογενειακή Κατάσταση**

Σε περίπτωση που οι γονείς είναι διαζευγμένοι ή σε διάσταση, παρακαλώ, κυκλώστε το (α) ή το (β) ή το (γ) και συμπληρώστε/ υπογραμμίστε ό,τι ισχύει στη δική σας περίπτωση:

**(α)** Η γονική μέριμνα έχει ανατεθεί από κοινού και στους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα / στη μητέρα (να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει)**. **Η φοίτηση του παιδιού σε συγκεκριμένο σχολείο δεν καθορίζεται από σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου.**

Υπογραφή πατέρα ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση: .....

Υπογραφή μητέρας ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση: .....

**(Απαιτείται η υπογραφή και των δύο γονέων.)**

**(β)** Η γονική μέριμνα έχει ανατεθεί από κοινού και στους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα / στη μητέρα (να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει)**. **Η φοίτηση του παιδιού σε συγκεκριμένο σχολείο έχει αποφασιστεί από το οικογενειακό δικαστήριο (να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου).**

**(γ)** Η γονική μέριμνα, φύλαξη και φροντίδα (πλήρης κηδεμονία) του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα / στη μητέρα (να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει και να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου)**

### **ΜΕΡΟΣ Δ´ - Σημαντικές πληροφορίες για τη λειτουργία των Θ.Δ.Σ.:**

- Μαθητής/μαθήτρια που θα φοιτήσει στα Θ.Δ.Σ. και θα επιλέξει να παραμένει καθημερινά μέχρι τις 16:00, οφείλει να συμμετέχει στο πρόγραμμα σίτισης του σχολείου.
- Τα έξοδα σίτισης πρέπει να καταβάλλονται από τους γονείς / κηδεμόνες των παιδιών. Τονίζεται ότι, για το μεσημεριανό γεύμα, η μεταφορά φαγητού από το σπίτι απαγορεύεται, τόσο λόγω του κινδύνου αλλοίωσής του και για σκοπούς τήρησης του Υγειονομικού Πρωτοκόλλου για τη Δημοτική Εκπαίδευση.
- Οι ώρες λειτουργίας των Θ.Δ.Σ. είναι από τις 7:45 - 13:05 ή/και μέχρι τις 16:00, ανάλογα με την επιλογή των παιδιών.
- Η εγγραφή στα Θ.Δ.Σ. είναι προαιρετική, όμως, σε περίπτωση που μαθητής/ρια επιλέξει να φοιτήσει σε Θ.Δ.Σ., η καθημερινή φοίτησή του/της είναι υποχρεωτική είτε μέχρι τις 13:05 είτε μέχρι τις 16:00.

- Σε περίπτωση που μαθητής/ρια αδυνατεί να προσαρμοστεί στο πρόγραμμα των Θ.Δ.Σ., είτε λόγω κόπωσης είτε λόγω άλλων δυσκολιών, οι γονείς/κηδεμόνες οφείλουν να συνεργαστούν με τους/τις εκπαιδευτικούς του Θ.Δ.Σ. για αντιμετώπιση των εν λόγω προβλημάτων.  
Σε εξαιρετικές περιπτώσεις όπου μετά τη συνεργασία γονέων και εκπαιδευτικών των Θ.Δ.Σ. προς αντιμετώπιση των πιο πάνω προβλημάτων, η Διεύθυνση του Θ.Δ.Σ., σε συνεργασία με το Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας, δύναται να αναστείλει ή και να τερματίσει τη φοίτηση του παιδιού στο Θ.Δ.Σ..

**Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα που συμπληρώνει την αίτηση:**

**Υπογραφή:** .....

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Ψευδείς δηλώσεις συνεπάγονται ποινική δίωξη για εξαπάτηση της Αρμόδιας Αρχής και ακύρωση τυχόν έγκρισης