

**ΔΔΕ 30**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**  **ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ** |  | **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  **ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** |

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ**

**ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟ/ΔΗΜΟΣΙΟ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΗΛΙΚΙΑΣ 3 - 4 8/12 ΧΡΟΝΩΝ**

(Υποβάλλεται μαζί με επίσημο Πιστοποιητικό Γέννησης.)

**ΜΕΡΟΣ Α - Παρακαλώ συμπληρώστε όλα τα πιο κάτω στοιχεία:**

1. Ονοματεπώνυμο παιδιού: ………………..………………………………..……………....................................….
2. Ημερομηνία γέννησης: ………/…...…/……..…. Τόπος Γέννησης: ……………..………………………………
3. Διεύθυνση: …………….…....………...….………...................................... Ταχ. Κώδ.: ………….……….…….

Περιοχή: ………….................................................................................... Τηλ. οικίας: …………………......…

1. Νηπιαγωγείο που **φοιτά τώρα/φοιτούσε μέχρι τώρα** (υπογραμμίστε ανάλογα):

Νηπιαγωγείο: ……………………………………………..…………………..………………………………………..

1. Νηπιαγωγείο που **αιτούμαστε να φοιτήσει κατά τη σχολική χρονιά**:…………………….....………………

Νηπιαγωγείο: ………………………………………………………………………………………..…………………

1. Ονοματεπώνυμο πατέρα: …………………........……………….…….…… Τηλ. κινητό: ……..…………………

Επάγγελμα: ……………………………………..……………….………....... Τηλ. εργασίας: ………...…………..

Τόπος εργασίας: ….………..…………..…………. Τόπος καταγωγής: …………………….……...…………….

1. Ονοματεπώνυμο μητέρας: .…………........………………..….…….….…. Τηλ. κινητό: ……..…….…………

Επάγγελμα: ……………………………………..……………….………....... Τηλ. εργασίας: ……….…………..

Τόπος εργασίας: ….………..………..…………. Τόπος καταγωγής: ………….……….………...…………….

1. Η οικογένεια είναι εκτοπισμένη: ΝΑΙ ΟΧΙ Αρ. Προσφ. Ταυτότητας: ...............................................

**ΜΕΡΟΣ Β - Σε περίπτωση που το παιδί είναι Κύπριος/α, παρακαλώ συμπληρώστε:**

1. Ελληνοκύπριος/α Τουρκοκύπριος/α Μαρωνίτης/ισσα Αρμένιος/ισσα Λατίνος/α

**ΜΕΡΟΣ Γ - Σε περίπτωση που πρόκειται για παιδί με μεταναστευτική βιογραφία (αλλόγλωσσο), παρακαλώ συμπληρώστε:**

1. Γνώση ελληνικής γλώσσας από το παιδί: Πολύ καλή Καλή Μέτρια Φτωχή
2. Αριθμός Διαβατηρίου: ……..……………………..………………………. *(Να επισυνάψετε πιστό αντίγραφο.)*
3. Χώρα προέλευσης: ……………………………...…………………………………………………………….……

**ΜΕΡΟΣ Δ - Παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία:**

1. Παιδί με Ειδικές Ανάγκες:

α) Εγκεκριμένο από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης (ΕΕΕΑΕ)

*(Να επισυνάψετε τα απαραίτητα πιστοποιητικά.)*

για παροχή: Ειδικής Αγωγής Λογοθεραπείας Σχολικού/ής Συνοδού

β) Υπό αξιολόγηση από την ΕΕΕΑΕ: ΝΑΙ ΟΧΙ

γ) Διαγνωσμένο που δεν έχει, όμως, παραπεμφθεί στην ΕΕΕΑΕ*.*

14. Υπάρχουν ειδικοί λόγοι (π.χ. λόγοι υγείας) που αφορούν το παιδί, για τους οποίους το νηπιαγωγείο πρέπει να είναι ενήμερο; ΝΑΙ ΟΧΙ Αν, ΝΑΙ, εξηγήστε: ……………….……………………………

……………………………...………………........................................................................................................

**(ΔΔΕ 30 - σελ.1/3)**

**ΜΕΡΟΣ Ε - Παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία:**

15. Συνολικός αριθμός παιδιών στην οικογένεια:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Στοιχεία φοίτησης παιδιών της οικογένειας στο συγκεκριμένο Νηπιαγωγείο** | | |
| Α/Α | Ονοματεπώνυμο | Ηλικία/Τάξη |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| **Στοιχεία φοίτησης παιδιών της οικογένειας, τα οποία φοιτούν στο Δημοτικό Σχολείο της ίδιας εκπαιδευτικής περιφέρειας με το Νηπιαγωγείο** | | |
| Δημοτικό Σχολείο: …………………………………………….. | | |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**ΜΕΡΟΣ ΣΤ - Παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ειδικοί λόγοι για τους οποίους το παιδί πρέπει να γίνει δεκτό στο Νηπιαγωγείο** | ΝΑΙ \* | ΟΧΙ |
| Παιδί υπό την προστασία/εποπτεία των Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας ή ορφανό. |  |  |
| Παιδί οικογένειας που λαμβάνει Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα ή Δημόσιο Βοήθημα |  |  |
| Παιδί με δύο γονείς άνεργους |  |  |
| Παιδί μονογονεϊκής οικογένειας |  |  |
| Παιδί πολύτεκνης οικογένειας |  |  |
| Παιδί πενταμελούς οικογένειας |  |  |
| Παιδί Ρομά |  |  |

*\* Αν ΝΑΙ, να επισυνάψετε τα σχετικά έγγραφα.*

**ΜΕΡΟΣ Ζ - Σε περίπτωση που θα ζητήσετε από το Υπουργείο Παιδείας, Πολιτισμού, Αθλητισμού και Νεολαίας ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ, παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία:**

1. Γονείς με σοβαρά προβλήματα υγείας ή αναπηρίες που υποβάλλονται σε έξοδα για θεραπείες και δεν εργάζονται;

ΝΑΙ ΟΧΙ (*Επισυνάψτε σχετικά έγγραφα.*)

1. Η οικογένεια λαμβάνει Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα ή Δημόσιο Βοήθημα;

ΝΑΙ ΟΧΙ *(Επισυνάψτε σχετικά έγγραφα.*)

**(ΔΔΕ 30 - σελ.2/3)**

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

**(α)** Η γονική μέριμνα ασκείται από κοινού και από τους 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 ασκείται από κοινού και από τους 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 του παιδιού έχει ανατεθεί αποκλειστικά **στον πατέρα** / **στη μητέρα / σε τρίτο πρόσωπο** (*να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει και* ***να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου****)*.

**Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα που συμπληρώνει την αίτηση:** ……………………………….…………

**Υπογραφή:** …………………………………………………………….

**Ημερομηνία:** …….../………/…………

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

***Επεξηγήσεις:***

*\* Φωτοαντίγραφα δεν γίνονται δεκτά, εκτός αν έχουν πιστοποιηθεί από αρμόδιο πρόσωπο.*

*\*\* Εκτοπισμένη θεωρείται η οικογένεια της οποίας οι γονείς ή ο ένας γονέας είναι πρόσφυγες/ας. (Εννοείται ότι πρέπει οι γονείς ή ο/η γονέας που είναι πρόσφυγες/ας να έχουν/ει έγκυρη προσφυγική ταυτότητα, ελεγμένη μετά την 1η.1.1983.)*

***Σημειώσεις:***

1. *Τα καθορισμένα από το Υ.Π.Π.Α.Ν. δίδακτρα, για φοίτηση σε δημόσιο νηπιαγωγείο, ανέρχονται στα €42 το μήνα, ενώ για πολύτεκνες οικογένειες με τέσσερα ή περισσότερα παιδιά στα €25. Απαλλαγή διδάκτρων δικαιούνται (α) οι γονείς που λαμβάνουν Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα ή Δημόσιο Βοήθημα, αφού προσκομίσουν το κατάλληλο πιστοποιητικό, (β) οι γονείς που αντιμετωπίζουν σοβαρά προβλήματα υγείας ή αναπηρίες, δεν εργάζονται και υποβάλλονται σε έξοδα για θεραπείες.*

*Διαφοροποίηση των πιο πάνω διδάκτρων πιθανόν να υπάρχει στις περιπτώσεις εκείνες όπου Σωματείο ή Διοικούσα Επιτροπή ή ο Σύνδεσμος Γονέων και Κηδεμόνων προσφέρουν άλλες υπηρεσίες προς τους γονείς και τα παιδιά π.χ., πρόγευμα, μεσημεριανό, ύπνο κ.λπ. Στις περιπτώσεις των Κοινοτικών Νηπιαγωγείων, τα δίδακτρα καθορίζονται από τους/τις ιδιοκτήτες/ριες των Κοινοτικών Νηπιαγωγείων (Συνδέσμους Γονέων και Κηδεμόνων, Κοινοτικά Συμβούλια, κ.ά.) και το ύψος τους διαφέρει από αυτό των δημόσιων νηπιαγωγείων.*

1. ***Διευκρινίζεται ότι δεν επιτρέπεται η ταυτόχρονη εγγραφή σε δύο Δημόσια/Κοινοτικά νηπιαγωγεία****. Οι γονείς πρέπει απαραίτητα να ενημερώνουν τη Διεύθυνση του νηπιαγωγείου, σε περίπτωση που έχουν κάνει αίτηση σε άλλο δημόσιο νηπιαγωγείο.*

**(ΔΔΕ 30 - σελ.3/3)**