

Δημοτικό Σχολείο Έγκωμης Β΄

Βασιλέως Παύλου 2412, Έγκωμη

Τηλ:22353057 - Τηλ/πο (fax):22876145

Ηλ.Ταχ. (e-mail): dim-egkomi2- lef@schools.ac.cy

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΓΙΑ ΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2024-25****Μόνο για παιδιά που κατά την τρέχουσα σχολική χρονιά 2023-24 φοιτούν στο Δημοτικό Σχολείο Έγκωμης Β΄ - (τάξεις Α-Ε)**

Παρακαλώ συμπληρώστε τα στοιχεία του παιδιού σας και την υπεύθυνη δήλωση που ακολουθεί για επιβεβαίωση της φοίτησης του παιδιού στο σχολείο και κατά την επόμενη σχολική χρονιά 2024-25:

| | |
|--|--|
| Προσωπικός Αρ. Εγγραφής (Πιστοποιητικό γέννησης): | |
| Όνοματεπώνυμο Μαθητή/Μαθήτριας: | |
| Ημερομηνία Γέννησης: | |
| Διεύθυνση: | |
| Ταχ. Κώδικας: | |
| Επαρχία: | |
| Κυκλώστε το τμήμα στο οποίο φοιτά κατά τη φετινή χρονιά 2023-24: (Α1, Α2, Β, Γ1, Γ2, Δ1, Δ2, Ε1, Ε2) | |

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η γονέας/κηδεμόνας του/της πιο πάνω μαθητή/μαθήτριας δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Επιθυμώ να συνεχίσει τη φοίτησή του/της για την επόμενη σχολική χρονιά 2024-2025 στο Δημοτικό Σχολείο Έγκωμης Β΄, στη(ν) (Β, Γ, Δ, Ε, ΣΤ) τάξη.

Δεν επιθυμώ να συνεχίσει τη φοίτησή του/της για την επόμενη σχολική χρονιά 2024-2025 στο Δημοτικό Σχολείο Έγκωμης Β΄, γιατί:

θα μεταβούμε στο εξωτερικό

θα φοιτήσει σε άλλο σχολείο της Κυπριακής Δημοκρατίας

(αναφέρετε το σχολείο).....

Για τον σκοπό αυτό, επισυνάπτεται συμπληρωμένο το έντυπο **ΔΔΕ 33** αίτησης μετεγγραφής, για υποβολή και παρακαλώ να προωθηθεί στο οικείο Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας*.

(Διαθέσιμο έντυπο στο σχολείο ή στην ιστοσελίδα ΔΔΕ: <https://www.moec.gov.cy/dde/entypta.html>)

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα:

Ημερομηνία:

* Αν εγκριθεί η μετεγγραφή του παιδιού σε άλλο σχολείο, θα ενημερωθείτε γραπτώς από το Επαρχιακό Γραφείο Παιδείας. Ταυτόχρονα, θα ενημερωθείτε, τηλεφωνικώς, από το σχολείο στο οποίο θα εγγραφεί το παιδί σας και θα πρέπει το αργότερο εντός μίας εβδομάδας να μεριμνήσετε για την εγγραφή του παιδιού.