



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Κυπριακή Δημοκρατία



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

**Ενημερωτική έκθεση για μαθητές οι οποίοι
έχουν υποβάλει αίτηση για εγγραφή στην Προπαρασκευαστική Μαθητεία Πάφου**

Η Προπαρασκευαστική Μαθητεία απευθύνεται σε μαθητές/τριες που:

- 1. δεν έχουν ολοκληρώσει το γυμνασιακό κύκλο σπουδών,**
- 2. στο στάδιο εγγραφής τους βρίσκονται μεταξύ 14-16 χρόνων (πρέπει να έχουν συμπληρώσει το 14^ο έτος της ηλικίας τους μέχρι τις 31 Αυγούστου και δεν έχουν συμπληρώσει το 17^ο έτος της ηλικίας τους μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου του έτους εγγραφής).**

- * Στην περίπτωση που ο/η μαθητής/τρια δεν έχει συμπληρώσει το 15^ο έτος της ηλικίας τους, μέχρι τις 31 Αυγούστου του έτους εγγραφής, **απαιτείται όπως εξασφαλίσει απαλλαγή από την υποχρεωτική φοίτηση.** Σχετικό αίτημα πρέπει να υποβληθεί εκ μέρους των γονέων / κηδεμόνων του παιδιού προς τον Υπουργό Παιδείας, Πολιτισμού, Αθλητισμού και Νεολαίας μέσω του Επαρχιακού Γραφείου Παιδείας Μέσης Εκπαίδευσης μαζί με αιτιολογική έκθεση για το αίτημα από το Γυμνάσιο στο οποίο φοιτά.
- * Τονίζεται ότι η υποβολή αίτησης για εισαγωγή στο πρόγραμμα της Προπαρασκευαστικής Μαθητείας δεν εξυπακούει και την έγκριση του παιδιού για φοίτηση καθώς η επιλογή πραγματοποιείται σε κατοπινό στάδιο από ειδική πολυθεματική επιτροπή μετά από σχετική εξέταση της και διεξαγωγή συνέντευξης με το παιδί. Ως εκ τούτου συστήνεται όπως τα παιδιά εγγράφονται κανονικά στο Γυμνάσιο και να αρχίζουν την φοίτηση τους.

1. Στοιχεία μαθητή/τριας

Όνοματεπώνυμο:

Τόπος γέννησης: Ημερομηνία γέννησης:

Υπηκοότητα: Αρ.Ταυτότητας/Διαβατηρίου:

2. Στοιχεία φοίτησης κατά το Σχολικό Έτος 2024 – 2025:

Σχολείο προέλευσης:

Επίπεδο που ολοκληρώθηκε: Δημοτικό Α΄ Γυμνασίου Β΄ Γυμνασίου

Χρόνια στασιμότητας στην τελευταία τάξη φοίτησης στο Γυμνάσιο: Χρόνια

3. Άλλες πληροφορίες για τον/τη μαθητή/τρια:

1. Αντιμετωπίζει ο/η μαθητής/τρια προβλήματα υγείας που απαιτούν βοήθεια/στήριξη από το σχολείο; Ναι Όχι
2. Αντιμετωπίζει ο/η μαθητής/τρια οποιασδήποτε φύσης δυσκολίες που απαιτούν βοήθεια/στήριξη από το σχολείο; Ναι Όχι

3. Παροχή διευκολύνσεων από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης (ΕΕΑΕ) στο Γυμνάσιο:

4. Συμμετοχή σε προγράμματα ενισχυτικής διδασκαλίας: Αλφαριθμητισμού , Στήριξης

5. Η οικογένεια είναι λήπτης Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος; Ναι Όχι

6. Στοιχεία για το οικογενειακό περιβάλλον του παιδιού

.....
.....
.....
.....
.....

7. Στοιχεία για θέματα υγείας του παιδιού

.....
.....
.....
.....

8. Στοιχεία για το μαθησιακό επίπεδο και συμμετοχή στα προγράμματα στήριξης / αλφαριθμητισμού του σχολείου

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

9. Στοιχεία για παραπομπή του παιδιού / συνεργασία με άλλες υποστηρικτικές Υπηρεσίες (ΥΕΨ, ΕΕΕΑΕ, ΟΑΠ, Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

10. Εάν το παιδί έχει παραπεμφθεί και συνεργάζεται με εξειδικευμένες Υπηρεσίες, παρακαλούμε, όπως συμπληρώσετε τα πιο κάτω τα σχετικά ονόματα των λειτουργών και τα στοιχεία επικοινωνίας τους:

- ΥΕΨ:
- ΕΕΕΑΕ:
- ΟΑΠ:
- Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας:
- Υπηρεσίες Ψυχικής Υγείας:
- Άλλη Υπηρεσία / ιδιώτης:

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε στο μέρος αυτό όποια επιπρόσθετα στοιχεία κατέχετε που θα ήταν βοηθητικά για την σωστή αξιολόγηση του παιδιού. Μπορείτε, επίσης, να συμπληρώσετε επιπρόσθετα στοιχεία που δεν ήταν δυνατό να καταγραφούν στα προηγούμενα μέρη λόγω χώρου.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ο/η Καθηγητής/τρια Σ.Ε.Α.

Ο/η Διευθυντής/ντρια

.....

.....