



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

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ

Υπουργείο Παιδείας, Πολιτισμού, Αθλητισμού & Νεολαίας

Προπαρασκευαστική Μαθητεία Λάρνακας

Γυμνάσιο Φανερωμένης Λάρνακα

Οκκουλάρ 40

6025, Λάρνακα.

Τηλ.: 96694709

Φαξ.: 24664180

Ενημερωτική Έκθεση για την Προϊστορία Παιδιού το Οποίο Έχει Υποβάλει
Αίτηση για Εγγραφή στην Προπαρασκευαστική Μαθητεία*
Λάρνακας για το Σχολικό Έτος 2026-2027

*Η Προπαρασκευαστική Μαθητεία απευθύνεται σε μαθητές/τριες:

1. Που δεν έχουν ολοκληρώσει τον γυμνασιακό κύκλο σπουδών και μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου του έτους εγγραφής δεν έχουν συμπληρώσει το 17ο έτος της ηλικίας τους.
2. Μαθητές/τριες οι οποίοι/ες δεν έχουν συμπληρώσει το 15ο έτος της ηλικίας τους, μέχρι τις 31 Αυγούστου του έτους εγγραφής, απαιτείται να εξασφαλίσουν απαλλαγή από την υποχρεωτική φοίτηση. Σχετικό αίτημα υποβάλλεται από τους γονείς/κηδεμόνες (μέσω του σχολείου τους) προς τον/την Υπουργό Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας, μέσω του οικείου Επαρχιακού Γραφείου Παιδείας.

Διευκρινίζεται ότι η υποβολή αίτησης ενδιαφέροντος για εισαγωγή στο Πρόγραμμα της Προπαρασκευαστικής Μαθητείας δεν αποτελεί εγγύηση επιλογής του παιδιού για φοίτηση, καθώς η επιλογή πραγματοποιείται σε μεταγενέστερο στάδιο από Ειδική Πολυθεματική Επιτροπή. **Ως εκ τούτου, όλα τα παιδιά οφείλουν να εγγράφονται στο Γυμνάσιο και να αρχίζουν κανονικά τη φοίτησή τους.**

1. Στοιχεία Μαθητή/τριας:

Όνοματεπώνυμο:

Τόπος γέννησης: Ημερομηνία γέννησης:

Υπηκοότητα:

2. Στοιχεία Εγγραφής:

Φοίτηση κατά το Σχολικό Έτος 2025 - 2026

Σχολείο προέλευσης: Γυμνάσιο

Επίπεδο που ολοκληρώθηκε: Δημοτικό Α΄ Γυμνασίου Β΄ Γυμνασίου

Σχολικό Έτος στασιμότητας: Α΄ Τάξη Γυμνασίου

Β΄ Τάξη Γυμνασίου

Γ΄ Τάξη Γυμνασίου

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

4. Αντιμετωπίζει ο μαθητής/τρια προβλήματα υγείας που απαιτούν

βοήθεια/στήριξη από το Σχολείο; Ναι Όχι

5. Αντιμετωπίζει ο μαθητής/τρια οποιασδήποτε φύσης δυσκολίες που απαιτούν

βοήθεια/στήριξη από το Σχολείο; Ναι Όχι

6. Παιδί με Ειδικές Ανάγκες: ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, παρακαλώ συμπληρώστε:

α) Εγκεκριμένο από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης (ΕΕΕΑΕ) για παροχή: Ειδικής Αγωγής Σχολικού/ής Συνοδού

β) Υπό αξιολόγηση από την ΕΕΕΑΕ: ΝΑΙ ΟΧΙ

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

(Να επισυνάψετε
τα απαραίτητα
πιστοποιητικά/αποφάσεις)

7. Στοιχεία για το οικογενειακό περιβάλλον του παιδιού:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Στοιχεία για θέματα υγείας του παιδιού:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
Ο/Η Σύμβουλος Καθηγητής/τρια

Ο/Η Διευθυντής/ντρια

.....
.....
Ημερομηνία:.....

Σημ.:

1. Παρακαλώ όπως η Ενημερωτική Έκθεση αποσταλεί στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο του σχολείου: pm-lar@schools.ac.cy ή στο φαξ.: 24664180.
2. Παρακαλώ όπως επισυνάψετε αντίγραφο απόφασης της Επαρχιακής Επιτροπής Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης ή άλλες αποφάσεις (σε περίπτωση που υπάρχουν).