



Ecole franco-chypriote de Nicosie  
20 Kavafi Street 2121 Aglantzia  
P.O. Box 22091 1517 Nicosie Chypre  
Tél. : + (357) 22 66 53 18  
Mél : [secretariat@efcn.info](mailto:secretariat@efcn.info)  
Année scolaire 2018-2019



**aefe**  
Agence pour  
l'enseignement français  
à l'étranger

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**  
**ΓΥΜΝΑΣΙΟ**  
**ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2019-2020**

**I. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ :**

Επίθετο :	Όνομα :	Υπηκοότητα :		
Ημερομηνία γεννήσεως :	Τόπος γέννησης :	Φύλο :		
Διεύθυνση :				
Τάξη εγγραφής :				
6 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/>	5 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/>	4 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/>	3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/>	
Ημερομηνία εισδοχής στο σχολείο :				

**Γονείς :**

Όνομα ,υπηκοότητα, επάγγελμα πατέρα:	
Όνομα ,υπηκοότητα, επάγγελμα μητέρας:	
Τηλέφωνο-σταθερό :	
Κινητό πατέρα :	Κινητό πατέρα :
Ηλεκτρονική διεύθυνση :	
Διεύθυνση (σε περίπτωση που διαφέρει) :	

**II. ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ :**

Γαλλόφωνη κατεύθυνση <input type="checkbox"/>	Γαλλο-ελληνική κατεύθυνση <input type="checkbox"/>	
Ο μαθητής αντιμετωπίζει μαθησιακές δυσκολίες :	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Εάν ναι, προσδιορίστε :		



Ecole franco-chypriote de Nicosie  
20 Kavafi Street 2121 Aglantzia  
P.O. Box 22091 1517 Nicosie Chypre  
Tél. : + (357) 22 66 53 18  
Mél : [secretariat@efcn.info](mailto:secretariat@efcn.info)  
Année scolaire 2018-2019



**aefe**  
Agence pour  
l'enseignement français  
à l'étranger

Ξενη γλώσσα ( από τη 5 <sup>ème</sup> – Α' γυμνασίου) :	Γερμανικά <input type="checkbox"/>	Ισπανικά <input type="checkbox"/>
<b><u>III. ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ :</u></b>		
Το παιδί είναι αλλεργικό;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Είδος αλλεργίας :		
Σε περίπτωση ατυχήματος, παρακαλώ όπως επιλέξετε νοσοκομείο : Γενικό νοσοκομείο / Αρεταίο / Άλλο :		
Παρακαλώ όπως επιλέξετε εάν επιθυμείτε να συμπεριληφθεί το τηλέφωνο και η ηλεκτρονική σας διεύθυνση στο τηλεφωνικό κατάλογο των γονέων του σχολείου που χρησιμοποιείται από το Σύνδεσμο Γονέων	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Εξουσιοδότηση δημοσίευσης της εικόνας του παιδιού μου (Φωτογραφίες και βίντεο) :	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Άδεια εξόδου από το σχολείο (γυμνάσιο) :		
Στις ώρες λειτουργίας του σχολείου <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Στο τέλος του μαθήματος (σε περίπτωση απουσίας του καθηγητή)	

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΛΕΜΟΝΑ :**

### **ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

- Αντίγραφο πιστοποιητικού γεννήσεως
- Δελτίο προόδου (2 τελευταίων χρόνων)
- Βεβαίωση φοίτησης