



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Αρ. Φακ. 16.4.10.2/13
Αρ. Τηλ. 22800632
Αρ. Φαξ. 22806326
E-mail: dme-eidiki-ekp@schools.ac.cy

21 Μαΐου 2018

Διευθυντές/τριες Σχολείων Μέσης Γενικής Εκπαίδευσης και
Μέσης Τεχνικής και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης

Θέμα: Καταβολή επιδόματος μεταφορικών για παιδιά με ειδικές ανάγκες

Αναφορικά με το πιο πάνω θέμα πληροφορείσθε τα ακόλουθα:

1. Τον Δεκέμβριο του 2017 έχει καταβληθεί επίδομα μεταφορικών στους γονείς παιδιών με ειδικές ανάγκες που, μετά από απόφαση της Επαρχιακής Επιτροπής Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης, φοιτούν σε σχολεία που δεν ανήκουν στην εκπαιδευτική τους περιφέρεια. Το ποσό αφορούσε τους μήνες Σεπτέμβριο μέχρι Νοέμβριο του 2017.
2. Το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού για να μπορέσει να προχωρήσει στην καταβολή του ποσού που αντιστοιχεί στους μήνες Δεκέμβριο του 2017 μέχρι Μάιο του 2018, θα πρέπει να επιβεβαιώσει τη φοίτηση των επηρεαζόμενων παιδιών στα σχολεία, ώστε, σε περίπτωση απουσίας παιδιού για μακρά περίοδο, να γίνει η ανάλογη αποκοπή.
3. Καλούνται οι επηρεαζόμενοι Διευθυντές, οι οποίοι απέστειλαν έντυπα επιδόματος μεταφορικών για παιδιά του σχολείου τους, να συμπληρώσουν το επισυναπτόμενο έντυπο **μόνο για τις περιπτώσεις των παιδιών που απουσίασαν κατά τη διάρκεια της τρέχουσας σχολικής χρονιάς 2017-2018, πέραν των δέκα (10) εργάσιμων ημερών ανά μήνα**, ώστε να γίνουν οι ανάλογες αποκοπές, πριν την καταβολή της δεύτερης δόσης.
4. Το έντυπο θα πρέπει να αποσταλεί στο Γραφείο Ειδικής Εκπαίδευσης Μέσης Εκπαίδευσης, **μέχρι την Παρασκευή, 4 Ιουνίου 2018**, στο τηλεμοιότυπο 22806326.

Δρ Κυπριανός Δ. Λούλης
Διευθυντής Μέσης Γενικής Εκπαίδευσης

Δρ Ηλίας Μαρκάτζης
Διευθυντής Μέσης Τεχνικής
και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης

Κοιν: - Λογιστήριο Υπουργείου Παιδείας και Πολιτισμού

Επίδομα μεταφορικών παιδιών με ειδικές ανάγκες
Βεβαίωση φοίτησης παιδιού στο σχολείο

Επαρχία:

Σχολείο:

Όνομα μαθητή/τριας:

Ημερομηνία γέννησης:

Όνομα γονέα/κηδεμόνα:

Αριθμός ταυτότητας γονέα/κηδεμόνα:

Διεύθυνση Κατοικίας:

Ταχ. Κώδικας: Πόλη/Χωριό:

Τηλ. Οικίας: Κινητό:

(Όλα τα στοιχεία που αφορούν στο γονέα/κηδεμόνα, θα πρέπει να είναι τα ίδια με τα στοιχεία που έχουν δηλωθεί στο έντυπο που συμπληρώθηκε στην αρχή της σχολικής χρονιάς 2017-2018).

ΜΗΝΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΑΠΟΥΣΙΩΝ ΑΝΑ ΜΗΝΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Σεπτέμβριος		
Οκτώβριος		
Νοέμβριος		
Δεκέμβριος		
Ιανουάριος		
Φεβρουάριος		
Μάρτιος		
Απρίλιος		
Μάιος		

Ημερομηνία:

.....
 (Υπογραφή Διευθυντή/ντριας)

Σφραγίδα σχολείου