



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ  
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Αρ. Φακ.: 7.10.29/10  
Αρ. Τηλ. : 22800730  
Αρ. Φαξ : 22800869  
E-mail : [dde@moec.gov.cy](mailto:dde@moec.gov.cy)

27 Αυγούστου 2021

Διευθύντριες/Διευθύνουσες  
- Δημόσιων και Κοινοτικών Νηπιαγωγείων  
- Κοινοτικών Νηπιαγωγείων

Προσωπικό Κοινοτικών Νηπιαγωγείων

**Θέμα: Συμπλήρωση εντύπων κοινοτικών νηπιαγωγείων  
για τη σχολική χρονιά 2021 - 2022**

Αναφέρομαι στο πιο πάνω θέμα και παρακαλώ όπως συμπληρωθούν τα συνημμένα έντυπα, τα οποία αφορούν τη λειτουργία του κοινοτικού σας νηπιαγωγείου.

2. Η υποβολή των εντύπων, θα πρέπει να γίνει ταχυδρομικώς, το αργότερο μέχρι την **Πέμπτη, 30 Σεπτεμβρίου 2021**, στη διεύθυνση: *Υπουργείο Παιδείας, Πολιτισμού Αθλητισμού και Νεολαίας, Γραφείο Διευθυντή Δημοτικής Εκπαίδευσης, υπόψη κας Μαρίας Θεοδώρου, 1434 Λευκωσία.*

Δρ Μάριος Στυλιανίδης  
Διευθυντής  
Δημοτικής Εκπαίδευσης

Κοιν. : Π.Λ.Ε. Επαρχιακών Γραφείων Παιδείας (υπόψη Ε.Δ.Ε. Νηπιαγωγείων)  
: Παγκύπρια Συνομοσπονδία Ομοσπονδιών Συνδέσμων Γονέων και  
Κηδεμόνων Δημόσιων και Κοινοτικών Νηπιαγωγείων



## ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΑ ΚΟΙΝΟΤΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

Σχολική χρονιά .....

ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ:.....

ΕΠΑΡΧΙΑ: .....

Αρ. πρωινών Κοινοτικών Τμημάτων:..... Αρ. απογευμ. Κοινοτικών Τμημάτων:.....

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΗΠΙΑΓΩΓΩΝ:

| A/A | Ονοματεπώνυμο Νηπιαγωγών |
|-----|--------------------------|
|     |                          |
|     |                          |
|     |                          |
|     |                          |

## ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ (μόνο για τα κοινοτικά τμήματα) :

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ                                                          | ΗΛΙΚΙΑ                             | ΑΓΟΡΙΑ | ΚΟΡΙΤΣΙΑ | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------|----------|--------|
| Α΄<br>Κατηγορία*<br>– Προδημοτική τάξη<br>(01/09/2015 – 31/08/2016) | 5 – 6                              |        |          |        |
| – Υποχρεωτική προδημοτική εκ/ση<br>(01/09/2016 – 31/12/2016)        | 4 <sup>8</sup> / <sub>12</sub> – 5 |        |          |        |
| Β΄ Κατηγορία (1/1/2017 – 31/08/2017)                                | 4 – 4 <sup>8</sup> / <sub>12</sub> |        |          |        |
| Γ΄ Κατηγορία (1/09/2017 – 31/08/2018)                               | 3 – 4                              |        |          |        |
| ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΑΘΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ                                     |                                    |        |          |        |

\* Συμπληρώνεται μόνο από τα κοινοτικά νηπιαγωγεία στα οποία φοιτούν παιδιά Α΄ κατηγορίας.

## ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΕΙ ΘΕΣΗ (μόνο για τα κοινοτικά τμήματα):

| ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ                      | ΗΛΙΚΙΑ                             | ΑΓΟΡΙΑ | ΚΟΡΙΤΣΙΑ | ΣΥΝΟΛΟ |
|---------------------------------|------------------------------------|--------|----------|--------|
| Β΄ Κατηγορία                    | 4 – 4 <sup>8</sup> / <sub>12</sub> |        |          |        |
| Γ΄ Κατηγορία                    | 3 – 4                              |        |          |        |
| ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΑΘΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ |                                    |        |          |        |

Υπογραφή Διευθύντριας/νουσας Νηπιαγωγείου: .....

Ονοματεπώνυμο: ..... Ημερομηνία: .....

Κοινοτικό Νηπιαγωγείο

Διευθυντή  
Δημοτικής Εκπαίδευσης  
Υπουργείο Παιδείας, Πολιτισμού  
Αθλητισμού και Νεολαίας  
Λευκωσία

**Θέμα:** Δήλωση Ανάληψης Καθηκόντων Νηπιαγωγού  
σε Κοινοτικό Νηπιαγωγείο

Βεβαιώνεται ότι η ..... ανέλαβε καθήκοντα στο  
Κοινοτικό Νηπιαγωγείο .....στις ...../...../.....

Ονοματεπώνυμο Διευθύντριας/νουσας:.....

Υπογραφή: .....

**Στοιχεία Νηπιαγωγού:**

Α.Κ.Α.....

Αρ. Ταυτ.....

Μηνιαίας Μικτός μισθός: € ..... για ..... μήνες.

Υπογραφή: .....

Σφραγίδα Νηπιαγωγείου

**Σημ: 1.** Οι νηπιαγωγοί που θα απουσιάσουν με άδεια μητρότητας θα πρέπει να συμπληρώσουν κανονικά το έντυπο ανάληψης καθηκόντων κατά την έναρξη της σχολικής χρονιάς, ανεξάρτητα από την περίοδο που θα απουσιάσουν.  
**2.** Η δήλωση ανάληψης καθηκόντων να συμπληρώνεται εκ νέου, στις περιπτώσεις νηπιαγωγών που επανέρχονται στην εργασία τους μετά από την άδεια μητρότητας.

Κοινοτικό Νηπιαγωγείο:

.....

Διευθυντή  
Δημοτικής Εκπαίδευσης  
Υπουργείο Παιδείας, Πολιτισμού  
Αθλητισμού και Νεολαίας  
Λευκωσία

**Θέμα: Δήλωση Τερματισμού Εργοδότησης Νηπιαγωγού**

Επιθυμώ να σας πληροφορήσω ότι η εργοδότηση της νηπιαγωγού.....  
..... με Α.Δ.Τ. ....και Α.Κ.Α. ....  
στο Κοινοτικό Νηπιαγωγείο..... έχει τερματιστεί στις .....  
Η νηπιαγωγός εργάστηκε στο Κοινοτικό Νηπιαγωγείο ....., με  
ημερομηνία έγκρισης ....., κατά τις πιο κάτω χρονικές περιόδους:

.....  
Λόγοι τερματισμού απασχόλησης:.....  
.....

**Υπογραφή Νηπιαγωγού**

.....

**Υπογραφή Εργοδότη**

.....

(Σφραγίδα Νηπιαγωγείου)

Κοινοτικό Νηπιαγωγείο

.....

Διευθυντή  
Δημοτικής Εκπαίδευσης  
Υπουργείο Παιδείας, Πολιτισμού  
Αθλητισμού και Νεολαίας  
Λευκωσία

**Θέμα: Δήλωση Ανάληψης Καθηκόντων Αντικαταστάτη Κοινοτικού Νηπιαγωγείου**

Βεβαιώνεται ότι η νηπιαγωγός .....η οποία  
αποφοίτησε από ..... κατά το ακαδημαϊκό  
έτος ....., ανέλαβε καθήκοντα στις .....σε αντικατάσταση της  
νηπιαγωγού.....

η οποία απουσιάζει με άδεια μητρότητας/ασθενείας/άλλος λόγος:.....

.....

Η αντικατάσταση θα διαρκέσει μέχρι τις: ...../...../.....

Αριθμός ταυτότητας νηπιαγωγού:.....

Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων :.....

Υπογραφή Διευθύντριας/νουσας Νηπιαγωγείου:.....

Ονοματεπώνυμο: .....

Σφραγίδα Νηπιαγωγείου

\* Να επισυνάπτεται αντίγραφο του πτυχίου

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ, ΤΑ ΔΙΔΑΚΤΡΑ ΚΑΙ ΤΗ ΣΤΕΓΑΣΗ ΤΟΥ  
ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ  
ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ .....

1. Κοινοτικό Νηπιαγωγείο: .....
2. Στοιχεία Σχολικής Βοηθού Κοινοτικού τμήματος (Αφορά μόνο τις σχολικές βοηθούς που εργοδοτούνται από τον Σύνδεσμο Γονέων για το Κοινοτικό Τμήμα και όχι από τη Σχολική Εφορεία):
  - 2.1 Ονοματεπώνυμο:.....
  - 2.2 Αρ. Ταυτότητας:.....Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων:.....
  - 2.3 Έτη Υπηρεσίας στην παρούσα θέση:.....
  - 2.4 Προσόντα:.....
  - 2.5 Μηνιαίος μισθός:.....Μηνιαίος καθαρός μισθός:.....
3. Μηνιαία δίδακτρα ανά μαθητή: € .....
4. Ονοματεπώνυμο Προέδρου Συνδέσμου Γονέων: ..... Τηλ.: .....

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή Διευθύντριας/νουσας .....

Σφραγίδα νηπιαγωγείου