



**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ**

Αρ. Φακ.: 21.11.06.10/6  
Αρ. Τηλ.: 22800918  
Αρ. Φαξ: 22809513  
E-mail : [dde@moec.gov.cy](mailto:dde@moec.gov.cy)

20 Σεπτεμβρίου 2021

**ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΝ**

Διευθυντές/Διευθύντριες

Δημοτικών σχολείων του συνημμένου πίνακα

**Θέμα: Διενέργεια δειγματοληπτικού ελέγχου ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid antigen test) σε μαθητές/μαθήτριες Δημοτικών σχολείων**

Αναφορικά με το πιο πάνω θέμα πληροφορείστε ότι το πρόγραμμα διενέργειας οργανωμένου ελέγχου ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου (rapid antigen test) με λήψη ρινικού επιχρίσματος στα δημόσια και ιδιωτικά σχολεία δημοτικής εκπαίδευσης θα αρχίσει από την **Τετάρτη 22 Σεπτεμβρίου 2021**. Κινητές μονάδες δειγματοληψίας του Υπουργείου Υγείας θα επισκέπτονται τα σχολεία του συνημμένου πίνακα, σύμφωνα με το πρόγραμμα που επισυνάπτεται και **θα εξυπηρετούν αποκλειστικά τους/τις μαθητές/μαθήτριες των δημοτικών σχολείων (Α΄- Στ΄ τάξεις)**. Σημειώνεται ότι, το πρόγραμμα θα είναι σταθερό και θα επαναλαμβάνεται σε εβδομαδιαία βάση.

2. Επισημαίνεται ότι, η διενέργεια του τεστ είναι **προαιρετική** και θα γίνει σε όσα παιδιά προσκομίσουν, υπογεγραμμένο από τον/τη γονέα/κηδεμόνα τους, το σχετικό έντυπο συγκατάθεσης. Η Διεύθυνση κάθε σχολείου πρέπει να ενημερώσει τους γονείς/κηδεμόνες των μαθητών/ριών, για την ημέρα και ώρα διενέργειας του τεστ και για την ανάγκη προσκόμισης του εντύπου γραπτής συγκατάθεσης πριν τη διενέργεια του τεστ. Η συγκατάθεση των γονέων/κηδεμόνων πρέπει να φυλαχθεί στο σχολείο, αφού θα ισχύει για όλη την περίοδο που θα διενεργούνται οι έλεγχοι στα σχολεία, κατά την παρούσα σχολική χρονιά. Η Διεύθυνση του σχολείου πρέπει να μεριμνήσει ώστε να μεταβαίνουν στο συνεργείο της κινητής μονάδας του Υπουργείου Υγείας, με τη συνοδεία εκπαιδευτικού, μόνο τα παιδιά που έχουν προσκομίσει συγκατάθεση γονέα/κηδεμόνα. Οι εκπαιδευτικοί θα πρέπει να έχουν μαζί τους κατάλογο με τα στοιχεία των μαθητών/ριών που είναι απαραίτητα (ονοματεπώνυμο, αριθμός δελτίου ταυτότητας/διαβατηρίου και ημερομηνία γέννησης παιδιού, ονοματεπώνυμο και αριθμός κινητού τηλεφώνου γονέα/κηδεμόνα, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στο έντυπο συγκατάθεσης) για την ηλεκτρονική καταχώριση των δειγματοληψιών και των αποτελεσμάτων στην πλατφόρμα του Υπουργείου Υγείας. Διευκρινίζεται ότι τον κατάλογο αυτό θα τον επιδεικνύουν μόνο, χωρίς να τον δίνουν, στα συνεργεία των κινητών μονάδων για την καταχώριση των απαραίτητων στοιχείων στην πλατφόρμα.

3. Τονίζεται ότι δεν θα γίνονται διαφοροποιήσεις στο πρόγραμμα για οποιονδήποτε λόγο. Ως εκ τούτου, οι Διευθύνσεις των σχολείων καλούνται όπως προσαρμόζουν τις δραστηριότητες της σχολικής μονάδας, έχοντας υπόψη το πρόγραμμα επισκέψεων των



κινητών μονάδων δειγματοληψίας. Σε περίπτωση που σχολική μονάδα, για σοβαρό λόγο, δεν μπορεί να διενεργήσει τα τεστ την καθορισμένη ημέρα και ώρα, πρέπει να ενημερώνει έγκαιρα το Υ.Π.Π.Α.Ν. για να μη μεταβαίνει άσκοπα η μονάδα στο σχολείο. Για οποιεσδήποτε παρατηρήσεις/ερωτήματα καλείστε όπως αποφεύγετε την απευθείας επικοινωνία με τους Λειτουργούς του Υπουργείου Υγείας.



Δρ Μάριος Στυλιανίδης  
Διευθυντής Δημοτικής Ελπαίδευσης



Δρ Ηλίας Μαρκάτζης  
Προϊστάμενος Γραφείου  
Πολιτικής Άμυνας,  
Ασφάλειας και Υγείας

Κοιν. : Γ.Ε.Δ.Ε.  
: Π.Λ.Ε. Γραφείο Δ.Δ.Ε.  
: Π.Λ.Ε. Επαρχιακά Γραφεία Παιδείας  
: Προϊστάμενος Γραφείου Ιδιωτικής Εκπαίδευσης  
: Π.Ο.Ε.Δ. ([poed@cytanet.com.cy](mailto:poed@cytanet.com.cy))  
: Παγκύπρια Συνομοσπονδία Ομοσπονδιών Συνδέσμων Γονέων  
Σχολείων Δημοτικής Εκπαίδευσης ([pasygondim@cytanet.com.cy](mailto:pasygondim@cytanet.com.cy))  
: Παγκύπρια Συνομοσπονδία Συνδέσμων Γονέων και Κηδεμόνων  
Ιδιωτικών Σχολείων ([amalexandride@gmail.com](mailto:amalexandride@gmail.com))