



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

Αρ. Φακ.: 07.12.008.001  
Αρ. Τηλ.: 22 806369  
Αρ. Φαξ: 22 428 268  
E-mail : [cafxfentiou@schools.ac.cy](mailto:cafxfentiou@schools.ac.cy)

14 Σεπτεμβρίου 2023

Διευθυντές/Διευθύντριες  
Σχολείων Μέσης Γενικής και  
Μέσης Τεχνικής και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης

**Θέμα: Διαδικασία εξασφάλισης απαλλαγής από μάθημα**

Αναφορικά με το πιο πάνω θέμα πληροφορείστε ότι τη σχολική χρονιά 2023-2024, οι αιτήσεις των γονέων/κηδεμόνων προς το οικείο Επαρχιακό Γραφείο Μέσης Εκπαίδευσης για απαλλαγή μαθητών/τριών από μάθημα, θα γίνονται δεκτές μόνο μέσω του σχολείου, στο οποίο φοιτά ο/η μαθητής/ρια.

2. Επισυνάπτεται το έντυπο, το οποίο θα πρέπει να συμπληρώνεται από τον γονέα / κηδεμόνα και να υπογράφεται από τον/τη Διευθυντή/ρια του σχολείου.

3. Σημειώνεται ότι:

α. Το κάθε σχολείο θα πρέπει να συγκεντρώσει όλες τις αιτήσεις και αφού κρατήσει αντίγραφα των αιτήσεων και των συνημμένων δικαιολογητικών, να τα αποστείλει στο οικείο Επαρχιακό Γραφείο Μέσης Εκπαίδευσης, το αργότερο μέχρι τη Δευτέρα, 16 Οκτωβρίου 2023.

β. Αιτήσεις οι οποίες δεν υποβάλλονται με τη χρήση του συγκεκριμένου εντύπου ή δεν είναι πλήρως και ορθά συμπληρωμένες ή θα αποσταλούν εκπρόθεσμα δεν θα εξεταστούν.

Εξάιρεση αποτελούν οι αιτήσεις οι οποίες αφορούν:

- απαλλαγή από το μάθημα της Φυσικής Αγωγής ή από άλλο μάθημα για λόγους υγείας, εφόσον αυτοί προκύπτουν σε μεταγενέστερο στάδιο.
- μαθητές/ριες που εγγράφονται στο σχολείο μετά την έναρξη της σχολικής χρονιάς. Στην περίπτωση αυτή, οι αιτήσεις θα πρέπει να αποστέλλονται στο οικείο Επαρχιακό Γραφείο Μέσης Εκπαίδευσης εντός δύο (2) εβδομάδων από την ημέρα εγγραφής του/της μαθητή/ριας.

γ. Η αίτηση απαλλαγής για κάθε μάθημα θα πρέπει να γίνεται σε ξεχωριστό έντυπο.

δ. Οι αιτήσεις πρέπει να αιτιολογούνται κατάλληλα και να συνοδεύονται από τα ανάλογα αποδεικτικά (όπου χρειάζεται) ως εξής:

2023-2024/ Σ.Α./ Απαλλαγή από Μάθημα



- Απαλλαγή από ξένη γλώσσα: Ενδεικτικό Προόδου που να αποδεικνύει ότι δεν έχει διδαχθεί το μάθημα ο/η μαθητής/ρια την προηγούμενη σχολική χρονιά (όπου ισχύει).
  - Απαλλαγή από τα Αρχαία Ελληνικά (στις περιπτώσεις που το προβλέπουν οι Κανονισμοί Λειτουργίας των Δημόσιων Σχολείων): Ενδεικτικό Προόδου που να αποδεικνύει ότι ο/η μαθητής/ρια δεν έχει διδαχθεί το μάθημα την προηγούμενη σχολική χρονιά. Σημειώνεται ότι ο/η Σύμβουλος Επαγγελματικής Αγωγής θα πρέπει να ενημερώσει τον/τη μαθητή/ρια για τυχόν περιορισμούς στην επιλογή μαθημάτων στη Β΄ και Γ΄ Λυκείου που θα προκύψουν από την απαλλαγή του μαθήματος των Αρχαίων Ελληνικών.
  - Απαλλαγή από τη Φυσική Αγωγή ή από άλλο μάθημα για λόγους υγείας: Πρωτότυπο πιστοποιητικό Ιατρού, το οποίο πρέπει οπωσδήποτε να προσδιορίζει τη χρονική διάρκεια για την οποία ζητείται η απαλλαγή.
  - Απαλλαγή από τα Θρησκευτικά στις περιπτώσεις μη ορθοδόξων Χριστιανών. Κάθε αίτηση απαλλαγής για άλλους λόγους θα εξετάζεται κατά περίπτωση, από τη Διεύθυνση του σχολείου, για να διαπιστωθεί εάν οι λόγοι τεκμηριώνουν το αίτημα.
4. Σημειώνεται ότι, εάν ο γονέας επιθυμεί ο/η μαθητής/ρια να εξέρχεται από την τάξη την ώρα της διδασκαλίας του μαθήματος από το οποίο θα τύχει απαλλαγής, θα πρέπει να το δηλώσει στη Διεύθυνση του Σχολείου. Σ' αυτή την περίπτωση ο/η Διευθυντής/ρια καθορίζει άλλο μάθημα που θα παρακολουθεί καθ' όλη τη διάρκεια της χρονιάς κατά τις περιόδους απαλλαγής, και ενημερώνει τους Γονείς/Κηδεμόνες στο ειδικό έντυπο που επισυνάπτεται, για τυχόν σχετικές διευθετήσεις.
5. Τέλος, υπενθυμίζεται ότι η απαλλαγή από το κάθε μάθημα ισχύει μόνο για τη συγκεκριμένη σχολική χρονιά για την οποία παραχωρείται.

α.α. Α. Φιλίππου

α.α. Γ. Γιάγκου

Δρ Κυπριανός Δ. Λούης  
Διευθυντής  
Μέσης Γενικής Εκπαίδευσης

Δρ Ηλίας Μαρκάτζης  
Διευθυντής Μέσης Τεχνικής  
και Επαγγελματικής Εκπαίδευσης  
και Κατάρτισης



**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΑΠΟ ΜΑΘΗΜΑ**

**ΠΡΟΣ: ΕΠΑΡΧΙΑΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

Σχολική Χρονιά:2023 – 2024

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ:**

Όνοματεπώνυμο: .....

Φύλο: .....

Σχολείο: .....

Τάξη/Τμήμα: .....

Μάθημα από το οποίο ζητείται απαλλαγή: .....

Προηγούμενες απαλλαγές (λεπτομέρειες): .....

.....

Λόγοι απαλλαγής: .....

.....

Πιστοποιητικά/Ενδεικτικά τα οποία επισυνάπτονται: .....

.....

.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ-ΚΗΔΕΜΟΝΑ :**

Όνοματεπώνυμο: .....

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας: Οδός: ..... Αρ.: .... Διαμ.: .....

Ταχ. Κώδικας: ..... Περιοχή: ..... Επαρχία: .....

Τηλέφωνο/α Επικοινωνίας: .....

Υπογραφή: .....

2023-2024/ Σ.Α./ Απαλλαγή από Μάθημα



Παρατηρήσεις Διευθυντή/Διευθύντριας:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Υπογραφή Διευθυντή/Διευθύντριας Σχολείου .....

Ημερομηνία: .....

(σφραγίδα σχολείου)

Σημείωση:

1. Αιτήσεις για απαλλαγή από μαθήματα γίνονται δεχτές μόνο μέσω του Σχολείου.
2. Πρέπει να συμπληρώνεται ξεχωριστή αίτηση για κάθε μάθημα.
3. Όλες οι αιτήσεις πρέπει να συνοδεύονται από ανάλογα αποδεικτικά στοιχεία (όπου χρειάζονται).
4. Στις περιπτώσεις των εγκεκριμένων αιτήσεων για απαλλαγή από τα Θρησκευτικά, ο/η Διευθυντής / Διευθύντρια καθορίζει συγκεκριμένο μάθημα που θα παρακολουθεί ο /η μαθητής/μαθήτρια την ώρα της απαλλαγής, στις περιπτώσεις που αυτός/ή θα εξέρχεται της τάξης.



Σχολείο: .....

Προς τους Γονείς/Κηδεμόνες του/της μαθητή/μαθήτριας: .....

τάξη και τμήμα:.....

### Θέμα: Αίτηση απαλλαγής από μάθημα

Πληροφορείστε ότι το Υπουργείο Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας έχει αποδεχθεί το αίτημά σας για απαλλαγή από το μάθημα των Θρησκευτικών.

Έχουν γίνει διευθετήσεις όπως το παιδί σας παρακολουθεί:

α) το μάθημα ....., τμήμα .....

β) το μάθημα ....., τμήμα.....

Ο/Η Διευθυντής/ Διευθύντρια

.....

(Σφραγίδα σχολείου)

Κοιν.: Επαρχιακό Π.Λ.Ε. ....

..... 2023

2023-2024/ Σ.Α./ Απαλλαγή από Μάθημα

