

12 Απριλίου 2024

Θέμα: Ηλεκτρονική επιβεβαίωση εγγραφών

Αγαπητοί γονείς,

Σας πληροφορούμε ότι και φέτος η επιβεβαίωση εγγραφών θα γίνει ηλεκτρονικά, για όλους/ες τους/τις μαθητές/ μαθήτριες των δημόσιων Δημοτικών Σχολείων και για όλα τα παιδιά 4 $\frac{6}{12}$ χρονών και άνω (με ημερομηνία γέννησης 1/9/2018 - 29/2/2020), που εγκρίθηκαν να φοιτήσουν στα Δημόσια Νηπιαγωγεία τη **σχολική χρονιά 2024-2025**.

Η Πύλη Ηλεκτρονικής Επιβεβαίωσης Εγγραφών στη διεύθυνση <https://engrafes.moec.gov.cy/> θα είναι προσβάσιμη σε όλους/ες τους/τις γονείς/κηδεμόνες, ώστε να μπορούν να επιβεβαιώσουν ηλεκτρονικά την εγγραφή των παιδιών τους από τη **Δευτέρα, 15 Απριλίου μέχρι και την Τετάρτη, 17 Απριλίου 2024**.

Οι γονείς/κηδεμόνες μπορούν να μεταβούν στη συγκεκριμένη Πύλη και **μέσω του διαδικτυακού Συνδέσμου (Banner) που θα ενεργοποιηθεί στην ιστοσελίδα του Υ.Π.Π.Α.Ν www.moec.gov.cy, τη Δευτέρα 15 Απριλίου 2024**.

Σας αποστέλλουμε τη **σχετική ανακοίνωση του ΥΠΠΑΝ**. Τόσο η ανακοίνωση, όσο και το **Εγχειρίδιο Χρήσης**, στο οποίο καταγράφεται με λεπτομέρεια η διαδικασία επιβεβαίωσης της εγγραφής, είναι αναρτημένα στην επίσημη ιστοσελίδα του Σχολείου μας (<https://dim-latsia4-lef.schools.ac.cy/>). Επίσης σας αποστέλλουμε πληροφορίες που αφορούν τη μαθητική στολή του σχολείου μας.

Με την ευκαιρία, καλούμε τους γονείς που θα έχετε την επόμενη σχολική χρονιά παιδί στην **Α΄ τάξη** να δηλώσετε, αν το επιθυμείτε, **ένα παιδί – φίλο του παιδιού σας**, που θα θέλατε να είναι την επόμενη σχολική χρονιά στο ίδιο τμήμα με το παιδί σας. Είναι σημαντικό η προτίμηση για κάποιο παιδί **να είναι αμοιβαία και από τις δύο οικογένειες**. Τονίζουμε όμως, ότι γνώμονάς μας για τον διαχωρισμό των παιδιών είναι πάντα το καλώς νοούμενο συμφέρον όλων των παιδιών και η **λειτουργικότητα των τμημάτων που θα δημιουργηθούν**. Επομένως, θα προσπαθήσουμε να ικανοποιήσουμε την επιλογή σας, αν αυτό είναι εφικτό.

Για σκοπούς καλύτερης οργάνωσης, παρακαλούμε να συμπληρώσετε την πιο κάτω δήλωση και να την τοποθετήσετε στο γραμματοκιβώτιο του σχολείου, μέχρι την **Παρασκευή 19 Απριλίου 2024**.

Από το Σχολείο

Υπεύθυνη δήλωση

Εγώ ο γονέας/ κηδεμόνας του /της, που θα φοιτήσει την επόμενη σχολική χρονιά 2024 – 2025 στην Α΄ τάξη του Δημοτικού Σχολείου Λατσιών Δ΄, παρακαλώ όπως όπως μπει στο ίδιο τμήμα με τον/την

1.

Γνωρίζω ότι η επιθυμία μου θα πραγματοποιηθεί, δεδομένου ότι η λειτουργικότητα των τμημάτων που θα δημιουργηθούν το επιτρέπει και ότι εξυπηρετείται το καλώς νοούμενο συμφέρον όλων των παιδιών.

Όνομα γονέα/κηδεμόνα..... τηλ

Ημερομηνία:..... Υπογραφή:.....