

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
— ΔΗΜΟΤΙΚΑ – ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΑ —
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2010/2011

Δ/ση Γραφείο Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης: _____ α/α

Έδρα: _____
 (Οικισμός) (Τοπικό διαμέρισμα) (Δήμος ή κοινότητα) (Νομός)

οδός _____ αριθμός _____ Τ.Κ. _____ τηλέφωνο _____

Fax _____ Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail) _____

Το στατιστικό δελτίο (ΣΕ-2Β) περιλαμβάνει συγκεντρωτικά αριθμητικά στοιχεία όλων των Δημοτικών Σχολείων και Νηπιαγωγείων (σχολεία, διδακτικό προσωπικό, μαθητές) της Διεύθυνσης ή του Γραφείου, που αναφέρονται στην εβδομάδα από 11 Οκτωβρίου μέχρι 15 Οκτωβρίου του αρχόμενου σχολικού έτους. Η συμπλήρωση γίνεται σε δύο αντίτυπα, από τα οποία το ένα στέλνεται, για μεν το νομό Αττικής, στη Διεύθυνση Κοινωνικών Στατιστικών – Τμήμα Στατιστικών Εκπαίδευσης (Πειραιώς 46 και Επονιτών – 18510 Πειραιάς), για δε τους υπόλοιπους νομούς, στις αντίστοιχες Υπηρεσίες Στατιστικής των νομών, μέχρι τις 12 Νοεμβρίου το αργότερο, ενώ το άλλο φυλάσσεται στο αρχείο της Διεύθυνσης ή του Γραφείου Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης.

Α' ΣΧΟΛΕΙΑ – ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ – ΛΟΙΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ
Κατά την εβδομάδα από 11 Οκτωβρίου μέχρι 15 Οκτωβρίου 2010

	Αριθμός σχολείων		Διδακτικό προσωπικό ⁽¹⁾		Διδακτικό προσωπικό που ανήκει οργανικά στα Δημόσια Δημοτικά Σχολεία-Νηπιαγωγεία, αλλά απουσιάζει ⁽²⁾		Βοηθητικό προσωπικό ⁽³⁾	
	Λειτουργούντα	Μη λειτουργούντα	Άρρενες	Θήλεις	Άρρενες	Θήλεις	Άρρενες	Θήλεις
	1	2	3	4	5	6	7	8
Α' Δημοτικά σχολεία								
1. Δημόσια								
2. Ιδιωτικά								
Σύνολο Α' (1+2)								
Β' Νηπιαγωγεία								
3. Δημόσια								
4. Ιδιωτικά								
Σύνολο Β' (3+4)								

(1) Στο Διδακτικό προσωπικό θα υπολογιστούν και οι εκπαιδευτικοί ξένων γλωσσών, φυσικής αγωγής, εικαστικών, μουσικής και πληροφορικής, καθώς και οι εκπαιδευτικοί των ολοήμερων τμημάτων και οι αποσπασμένοι στο σχολείο όπου διδάσκουν.
 (2) Απόντες θεωρούνται όσοι έχουν διδάξει κατά τη διάρκεια του τρέχοντος σχολικού έτους, αλλά απουσιάζουν για διάστημα μεγαλύτερο των 20 εργάσιμων ημερών (λόγω ασθένειας, τοκετού κλπ.).
 (3) Στο Βοηθητικό προσωπικό περιλαμβάνονται : επιστάτης, καθαρίστρια, οδηγός αυτοκινήτου, μάγειρας, κηπουρός, σχολικός τροχονόμος κλπ.

Β' ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΩΝ
Κατά την εβδομάδα από 11 Οκτωβρίου μέχρι 15 Οκτωβρίου 2010
Β1. ΜΑΘΗΤΕΣ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΣΧΟΛΕΙΩΝ
(Τα κάθετα και οριζόντια σύνολα των στοιχείων πρέπει να συμφωνούν)
Μαθητές κατά φύλο, τάξη και έτος γέννησης

Έτος γέννησης	Άρρενες						Θήλεις							
	Σύνολο	Τάξεις					Σύνολο	Τάξεις						
		Α'	Β'	Γ'	Δ'	Ε'		ΣΤ'	Α'	Β'	Γ'	Δ'	Ε'	ΣΤ'
2004														
2003														
2002														
2001														
2000														
1999														
1998														
1997														
1996														
1995														
1994 και πριν														
ΣΥΝΟΛΟ														

B2. ΜΑΘΗΤΕΣ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΣΧΟΛΕΙΩΝ
(Τα κάθετα και οριζόντια σύνολα των στοιχείων πρέπει να συμφωνούν)
Μαθητές κατά φύλο, τάξη και έτος γέννησης

Έτος γέννησης	Άρρενες						Θήλεις							
	Σύνολο	Τάξεις					Σύνολο	Τάξεις						
		Α΄	Β΄	Γ΄	Δ΄	Ε΄		ΣΤ΄	Α΄	Β΄	Γ΄	Δ΄	Ε΄	ΣΤ΄
2004														
2003														
2002														
2001														
2000														
1999														
1998														
1997														
1996														
1995														
1994 και πριν														
ΣΥΝΟΛΟ														

B3. ΜΑΘΗΤΕΣ (ΠΡΟΝΗΠΙΑ – ΝΗΠΙΑ) ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΚΑΙ ΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΩΝ
Μαθητές (προνήπια – νήπια) κατά φύλο και έτος γέννησης⁽¹⁾

Έτος γέννησης	Μαθητές (προνήπια – νήπια)			
	Δημόσια		Ιδιωτικά	
	Άρρενες	Θήλεις	Άρρενες	Θήλεις
2006				
2005				
2004				
2003				
ΣΥΝΟΛΟ				

(1) Περιλαμβάνονται μόνο τα προνήπια – νήπια που παρακολουθούν το πρόγραμμα μαθημάτων του σχολ. έτους 2010/2011.

Βεβαιώνεται η **πληρότητα** και η **ακρίβεια**
των ανωτέρω στοιχείων

(Ημερομηνία) _____ Οκτωβρίου 2010

**Ο αρμόδιος υπάλληλος της Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης
που συμπλήρωσε το Δελτίο**

(Υπογραφή)
(Σφραγίδα) _____

Όνοματεπώνυμο _____

ΕΓΙΝΕ ΕΛΕΓΧΟΣ
για την **πληρότητα** και την **ακρίβεια**
των στοιχείων του Δελτίου

(Ημερομηνία) _____ Οκτωβρίου 2010

Ο Προϊστάμενος Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης

(Υπογραφή)
(Σφραγίδα) _____

Όνοματεπώνυμο _____

Εγινε έλεγχος του Δελτίου από την ΕΛ. ΣΤΑΤ.

Όνομ/μο Υπαλλήλου _____

Ημερομηνία _____