



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ – ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ
Δ/ση Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης
Τμήμα Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών

ΑΡ.ΠΡΩΤ.:.....(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ – ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΒΡΕΦΩΝ & ΠΑΙΔΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2017-2018

ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΕ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ ΣΤΑΘΜΟ
ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΕ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

(βάζουμε X στο αντίστοιχο κουτάκι)

ΚΟΝΤΙΝΟΤΕΡΟΣ ΒΡΕΦΙΚΟΣ Ή ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (συμπληρώστε):

Α) Β)..... Γ).....

Επώνυμο παιδιού :

Όνομα Παιδιού:

Ημερομηνία Γέννησης παιδιού: ____ / ____ / ____

ΑΜΚΑ Παιδιού: _____

Όν/μο Πατέρα: _____

Όν/μο Μητέρας: _____

Διεύθυνση κατοικίας/ Δήμοτ. Ενότητα:

Επάγγελμα Πατέρα _____

Ασφαλιστικός Φορέας _____

ΑΜΚΑ Πατέρα _____

Επάγγελμα Μητέρας _____

Ασφαλιστικός Φορέας _____

ΑΜΚΑ Μητέρας _____

Τηλέφωνο Σπιτιού: _____

Τηλέφωνο Εργασίας Πατέρα: _____

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

- ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ Ή ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ
.....
 - ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΕΚΝΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ Ή
ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΠΟΥ ΣΥΝΕΧΙΖΟΥΝ ΤΙΣ ΣΠΟΥΔΕΣ ΤΟΥΣ
.....
 - ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΝΑΙ ΟΧΙ
α) ΑΓΑΜΗ β) ΧΗΡΕΙΑ γ) ΔΙΑΖ/ΝΗ (κυκλώστε)
 - ΠΑΙΔΙ ΟΡΦΑΝΟ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΔΥΟ ΓΟΝΕΙΣ
 - ΓΟΝΕΑΣ ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗΣ/ΣΤΡΑΤΕΥΜΕΝΟΣ
 - ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΝΩ 67% ΓΟΝΕΑΣ ΤΕΚΝΟ
 - ΚΑΤΟΙΚΙΑ ΜΕ ΕΝΟΙΚΙΟ
 - ΚΑΤΟΙΚΙΑ ΜΕ ΔΑΝΕΙΟ
 - ΑΝΕΡΓΟΣ ΠΑΤΕΡΑΣ
 - ΑΝΕΡΓΗ ΜΗΤΕΡΑ
 - ΑΝΕΡΓΟΣ ΠΑΤΕΡΑΣ ΑΝΩ ΤΩΝ ΔΥΟ ΕΤΩΝ
 - ΑΝΕΡΓΗ ΜΗΤΕΡΑ ΑΝΩ ΤΩΝ ΔΥΟ ΕΤΩΝ
- ΑΝΑΓΚΗ ΓΙΑ ΥΠΝΟ ΝΑΙ ΟΧΙ

Τηλέφωνο Κινητό Πατέρα: _____

Τηλέφωνο Εργασίας Μητέρας: _____

Τηλέφωνο Κινητό Μητέρας: _____

Τηλέφωνο έκτακτης ανάγκης (π.χ. για γιγιά, γείτονας): _____

Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του σταθμού (σημειώστε το αντίστοιχο κουτάκι)

ΝΑΙ

ΟΧΙ

και δηλώνω υπεύθυνα για την ακρίβεια των στοιχείων που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Με την κατάθεση της αίτησης μου, δηλώνω ότι, συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων της αίτησης μου, στο πληροφοριακό σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων Παιδικών Σταθμών που διαθέτει ο Δήμος μας, ώστε να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί η αίτηση μου.

ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ - ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑ _____

Υπογραφή γονέα

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (κυκλώστε):

- 1) Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
- 2) Πιστοποιητικό Γέννησης Τέκνου.
- 3) Ιατρική βεβαίωση για τη σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού.
- 4) Φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου υγείας.
- 5) Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος προηγούμενου φορολογικού έτους (2015).
- 6) Βεβαίωση εργασίας του τελευταίου μήνα από τον εργοδότη και των δύο (2) γονέων.
- 7) Βεβαίωση ενσήμων από τον ασφαλιστικό φορέα και των δυο γονέων.
- 8) Βεβαίωση μη οριστικοποιημένων ενσήμων.
- 9) Αντίγραφο της αναγγελίας πρόσληψης.
- 10) Αντίγραφο σύμβασης εργοδότη.
- 11) Αντίγραφο πρόσφατου λογαριασμού οφειλής στο ασφαλιστικό ταμείο (για ελεύθερους επαγγελματίες).
- 12) Υπεύθυνη δήλωση περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδύματος.
- 13) Βεβαίωση ΟΓΑ (για τους αυτοαπασχολούμενους στον πρωτογενή τομέα).
- 14) Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας:
α) Λογαριασμός τηλεφώνου β) ΔΕΗ γ) ΕΥΔΑΠ δ) μισθωτήριο συμβόλαιο
- 15) Μισθωτήριο συμβόλαιο.
- 16) Απόδειξη κατάθεσης μισθώματος.
- 17) Υπεύθυνη δήλωση οικογενειακής κατάστασης των γονέων του παιδιού και ορισμού υπευθύνου παραλαβής του.
- 18) Άδεια παραμονής για αλλοδαπούς γονείς και παιδιά ή βεβαίωση αρμόδιου φορέα κατάθεσης σχετικής αίτησης ανανέωσης.
- 19) Αντίγραφο απόφασης Υγειονομικής Επιτροπής με ποσοστό αναπηρίας γονέων ή τέκνου 67% και άνω.
- 20) Διαζευκτήριο από το οποίο να προκύπτει η ανάθεση επιμέλειας.
- 21) Αποδεικτικό έγγραφο της διάστασης.
- 22) Αποδεικτικό έγγραφο επιμέλειας.
- 23) Βεβαίωση ανεργίας.
- 24) Αντίγραφο εγκριτικής απόφασης επιδότησης Ο.Α.Ε.Δ.
- 25) Βεβαίωση δανείου α' κατοικίας.
- 26) Υπεύθυνη δήλωση φιλοξενίας.
- 27) Βεβαίωση σπουδών.
- 28) Βεβαίωση στρατολογικού γραφείου.
- 29) Άλλο:.....