



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 2019-2020

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 γιγά, 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.

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Ο Δήμος Κερατσινίου – Δραπετσώνας (Ελ. Βενιζέλου 200, ΤΚ 18756, Τηλ. 2132074600) είναι υπεύθυνος για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που προσκομίζετε στο πλαίσιο της παρούσης αίτησής σας. Για οποιοδήποτε θέμα προκύψει αναφορικά με την προστασία των δεδομένων σας, μπορείτε να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Δήμου Κερατσινίου – Δραπετσώνας (Ελ. Βενιζέλου 200, ΤΚ 18756, Τηλ. 2132074730, ηλ. διεύθυνση: dpo@keratsini.gr).

Με την κατάθεση της αίτησής μου δηλώνω ότι ενημερώθηκα για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Δήμου Κερατσινίου – Δραπετσώνας καθώς και στους Βρεφικούς και Παιδικούς Σταθμούς του.

Στο πλαίσιο αυτό, με την κατάθεση της αίτησής σας δύνασθε, πλέον των ανωτέρω, να ζητήσετε σε έντυπη μορφή την ενημέρωσή σας για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που προσκομίζετε στο πλαίσιο της παρούσης αίτησης.

ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ - ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑ _____

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ
ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (κυκλώστε):

- 1) Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης ή ληξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης.
- 2) Πιστοποιητικό Γέννησης Τέκνου ή ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού .
- 3) Ιατρική βεβαίωση για τη σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού.
- 4) Φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου υγείας.
- 5) Αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος και αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος των γονέων του τρέχοντος φορολογικού έτους (φορολογικό έτος 2018).
- 6) Βεβαίωση εργοδότη και των δύο (2) γονέων.
- 7) Ετήσιος πίνακας προσωπικού (Ε4).
- 8) Αντίγραφο της αναγγελίας πρόσληψης.
- 9) Αντίγραφο σύμβασης εργοδότη.
- 10) Αντίγραφο πρόσφατου λογαριασμού οφειλής στο ασφαλιστικό ταμείο ή εργόσημο (για ελεύθερους επαγγελματίες).
- 11) Υπεύθυνη δήλωση περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδείου.
- 12) Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας:
α) Λογαριασμός τηλεφώνου β) ΔΕΗ γ) ΕΥΔΑΠ δ) μισθωτήριο συμβόλαιο
- 13) Μισθωτήριο συμβόλαιο.
- 14) Απόδειξη κατάθεσης μισθώματος.
- 15) Υπεύθυνη δήλωση οικογενειακής κατάστασης των γονέων του παιδιού και ορισμού υπευθύνου παραλαβής του.
- 16) Άδεια παραμονής για αλλοδαπούς γονείς και παιδιά ή βεβαίωση αρμόδιου φορέα κατάθεσης σχετικής αίτησης ανανέωσης.
- 17) Αντίγραφο απόφασης Υγειονομικής Επιτροπής με ποσοστό αναπηρίας γονέων ή τέκνου 67% και άνω.
- 18) Διαζευκτήριο από το οποίο να προκύπτει η ανάθεση επιμέλειας.
- 19) Αποδεικτικό έγγραφο της διάστασης.
- 20) Αποδεικτικό έγγραφο επιμέλειας.
- 21) Βεβαίωση ανεργίας ή κάρτα ανεργίας
- 22) Βεβαίωση δανείου α΄ κατοικίας.
- 23) ΕΙ φιλοξενούντων και φιλοξενουμένων
- 24) Βεβαίωση σπουδών.
- 25) Βεβαίωση στρατολογικού γραφείου.
- 26) Άλλο:.....