



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

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

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ – ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΒΡΕΦΩΝ & ΠΑΙΔΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2016-2017

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: ____ / ____ / ____

Όν/μο Πατέρα: _____

Όν/μο Μητέρας: _____

Διεύθυνση κατοικίας/ Δήμοτ. Ενότητα:

Επάγγελμα Πατέρα _____

Ασφαλιστικός Φορέας _____

Επάγγελμα Μητέρας _____

Ασφαλιστικός Φορέας _____

Τηλέφωνο Σπιτιού: _____

Τηλέφωνο Εργασίας Πατέρα: _____

Τηλέφωνο Κινητό Πατέρα: _____

Τηλέφωνο Εργασίας Μητέρας: _____

Τηλέφωνο Κινητό Μητέρας: _____

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 έκτακτης ανάγκης (π.χ. γιαγιά, 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.

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 (2014).
- 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 επιτηδεύματος.
- 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:.....