**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΤΟΝ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΚΑΙ Κ.Δ.Α.Π. ΤΗΣ ΔΗΚΕΩ**

**Εγκρίνεται: ΝΑΙ ΟΧΙ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΝΟΜΟΣ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ**logo (1)**ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ ΚΑΙ Κ.Δ.Α.Π.** |  **ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ:**

|  |
| --- |
|  |
|

|  |
| --- |
| **1.ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΛΗΤΗΣ-ΜΥΓΔΟΝΑΚΙΑ** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **1.Κ.Δ.Α.Π. ΜΥΓΔΟΝΙΑΣ (ΛΗΤΗ)** |
| **2.Κ.Δ.Α.Π. ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ(ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟ)** |
| **3.Κ.Δ.Α.Π. ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ (ΠΕΝΤΑΛΟΦΟΣ)** |

 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |

 |
|

# Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΕΙ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ  | **………………………………………………………………………………………...****του …………………................** |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ****ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΕΙ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ****(στα στοιχεία αυτά θα κόβεται το τριπλότυπο είσπραξης)** | (οδός)……………………………………………………………(αριθμός)……….. (ταχ. κώδικας)……………………………………………………………………….**Τηλ.: Σταθερό……………… κινητό ……………………Εργασίας………………****ΑΦΜ:………………………………….. ΔΟΥ……………………………………..****Email :……………………………………** |

# Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΘΕΙ ΣΤΟΝ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΚΑΙ Κ.Δ.Α.Π.

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | …………………………………………………………………………………………….**……………………………………… …….. 20…..** |

#

# Γ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

|  |
| --- |
| **1)Αίτηση με συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο της μητέρας ή του πατέρα ή του κηδεμόνα του παιδιού που παρέχεται μέσω του ΔΗ.Κ.Ε.Ω.****2) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, και όπου αυτό δεν είναι εφικτό ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού, ή/και ληξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης.****3) Βεβαίωση εργοδότη ότι και οι δύο γονείς είναι εργαζόμενοι ή πρόκειται να εργασθούν εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης εγγραφής, με προσδιορισμό του ύψους των αποδοχών τους, και αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης της αιτούσας/του αιτούντος ή της σύμβασης μαζί με το έντυπο Ε4 (ετήσιος πίνακας προσωπικού).****4) Βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ ή κάρτα ανεργίας σε ισχύ, του γονέα ή των γονέων που είναι άνεργοι.****5) Βεβαίωση υγείας του παιδιού συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από Παιδίατρο, καθώς και αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας του με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού.** **6) Αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του τρέχοντος οικονομικού έτους και αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος των γονέων.****7) Αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ ή ΟΤΕ ή ΕΥΑΘ.****8) Κάθε άλλο δικαιολογητικό που κρίνεται ανά περίπτωση, όπου αποδεικνύεται ιδιαίτερη οικογενειακή, κοινωνική, οικονομική κατάσταση της οικογένειας.** |

**\**

**Δ. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (μόνο για τους ενδιαφερόμενους)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Μονογονεϊκή Οικογένεια**  | **ΝΑΙ** |  | **Αποδεικνύεται από επίσημο έγγραφο από το οποίο να προκύπτει η δηλωθείσα οικογενειακή κατάσταση.** |
| **2.** | **Μέλος οικογένειας με αναπηρία 67% και άνω.** | **ΝΑΙ** |  | **Αντίγραφο απόφασης «Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας σε ισχύ από την οποία να προκύπτει το ποσοστό αναπηρίας**  |
| **3.** | **Γονέας μαθητής, φοιτητής ή στρατευμένος**  | **ΝΑΙ** |  | **Βεβαίωση από Στρατολογικό γραφείο ή Βεβαίωση φοίτησης από Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση** |
| **4.** | **Αριθμός ανήλικων τέκνων στην οικογένεια (περιλαμβάνει μόνο πολύτεκνες και τρίτεκνες οικογένειες με ανήλικα τέκνα ή και με ενήλικα που φοιτούν σε ΑΕΙ και ΑΤΕΙ**  | **ΝΑΙ** |  | **1)Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης πρόσφατης έκδοσης** **2)Πρόσφατη βεβαίωση φοίτησης (για περίπτωση ενηλίκων που φοιτούν σε ΑΕΙ και ΑΤΕΙ** |
| **5.** | **Διαζευγμένοι γονείς, γονείς σε διάσταση** | **ΝΑΙ** |  | **1) Διαζευκτήριο στο οποίο να διευκρινίζεται η επιμέλεια του ή των τέκνων.****2) Βεβαίωση κατάθεσης αίτησης διάζευξης ή απόφασης ασφαλιστικών μέτρων ή τακτικής διαδικασίας περί ανάθεσης επιμέλειας ανηλίκων.** |
| **6.** | **Παιδιά Αλλοδαπών**  | **ΝΑΙ** |  | **Προσκομίζεται άδεια παραμονής στη χώρα του παιδιού και του γονέα**  |

**Ωραιόκαστρο:…………….…**

**Υπογραφές γονέων: 1……………………… 2……………………..**

**Η κατάθεση και η απόδειξη καταβολής των τροφείων**

**θα γίνεται και θα εκδίδεται :**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………….……………………ΤΟΥ:………………………..**

**Α.Φ.Μ.:…………………………….Δ.Ο.Υ.:…………………………………**

|  |
| --- |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** |
|  |
| **Ωραιόκαστρο ………………………………………….** **1)………………… 2)………………..** **Υπογραφές γονέων** |

####

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ - ΚΗΔΕΜΟΝΑ

#### ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ

***ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ***

 Ο/Η ………………………………………………………………….. γονέας του ………………………………………. ………………………………………….δηλώνω ότι:

 Σε περίπτωση απουσίας μου θα παραλαμβάνει το παιδί μου από τον Παιδικό Σταθμό …………………………………………..(όνομα παιδικού ή ΚΔΑΠ)

ο/η ………………………………………………. του ……………... κάτοχος δελτίου αστυνομικής ταυτότητας με αριθμό …………………………… ή

ο/η ………………………………………………. του ……………... κάτοχος δελτίου αστυνομικής ταυτότητας με αριθμό …………………………… ή

ο/η ………………………………………………. του ……………... κάτοχος δελτίου αστυνομικής ταυτότητας με αριθμό …………………………… ή

ο/η ………………………………………………. του ……………... κάτοχος δελτίου αστυνομικής ταυτότητας με αριθμό …………………………… ή

Υποχρεούμαι σε περίπτωση αλλαγής να ενημερώσω τον Παιδικό Σταθμό ή ΚΔΑΠ.

**ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟ ..…/….2021**

…………………………

Ο/Η δηλών/ούσα

|  |
| --- |
| ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΕΛΑ ΠΑΙΔΙΟΥ(Η παρακάτω ατομική καρτέλα παιδιού συμπληρώνεται από τους γονείς). |
| Ονοματεπώνυμο παιδιού: |  |
| Διεύθυνσηκατοικίας παιδιού: |   |
| Ημερομηνία γέννησης παιδιού: |  |
| Τηλέφωνο οικίας: |  |
| ΟνοματεπώνυμοΓονέα | **ΠΑΤΕΡΑ** |  | Επάγγελμα: |
| **ΜΗΤΕΡΑΣ** |  | Επάγγελμα: |
| Διεύθυνσητόπου εργασίαςγονέων  | **ΠΑΤΕΡΑ** |  | Τηλέφωνο εργασίας:Κινητό: |
| **ΜΗΤΕΡΑΣ** |  | Τηλέφωνο εργασίας:Κινητό: |
| Τηλέφωνο έκτακτης ανάγκης(π.χ. γιαγιά, γείτονας) |  |
| ΑλλεργίεςΈλλειψη ενζύμων | ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ |

Παρατηρήσεις: …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….

**Σημειώσεις:**

**Τα τροφεία ανέρχονται στο ποσό των 60,00 € (ευρώ) μηνιαίως (Π.Σ.) και 40.00 € (ευρώ) μηνιαίως (Κ.Δ.Α.Π.) και καταβάλλονται το πρώτο πενθήμερο εκάστου μηνός.**

**Οποιαδήποτε μεταβολή της οικονομικής ή οικογενειακής κατάστασης πρέπει να δηλώνεται έγκαιρα στον Παιδικό Σταθμό ή Κ.Δ.Α.Π.**

 **Ωραιόκαστρο …./…./2021**

 Υπογρ*αφή Γονέα*