**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: | |  | |
| Διεύθυνση  κατοικίας παιδιού: | |  | |
| Ημερομηνία γέννησης παιδιού: | |  | |
| Τηλέφωνο οικίας: | |  | |
| Ονοματεπώνυμο  Γονέα | **ΠΑΤΕΡΑ** |  | Επάγγελμα: |
| **ΜΗΤΕΡΑΣ** |  | Επάγγελμα: |
| Διεύθυνση  τόπου εργασίας  γονέων | **ΠΑΤΕΡΑ** |  | Τηλέφωνο εργασίας:  Κινητό: |
| **ΜΗΤΕΡΑΣ** |  | Τηλέφωνο εργασίας:  Κινητό: |
| Τηλέφωνο έκτακτης ανάγκης  (π.χ. γιαγιά, γείτονας) | |  | |
| Αλλεργίες  Έλλειψη 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*