Οργανισμός Κοινωνικής Προστασίας, Αλληλεγγύης και Προσχολικής Αγωγής **Ο.Κ.Π.Α.Π.Α.**

Αρ. Πρωτ. :……

Ημερομηνία : …../…../202…

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΒΡΕΦΩΝ & ΝΗΠΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 202… - 202…

ΠΡΟΣ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Ν.Π.Δ.Δ. "Ο.Κ.Π.Α.Π.Α"

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στον ……. Παιδικό/Βρεφονηπιακό Σταθμό.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ						
ΕΠΩΝΥΜΟ						
ΟΝΟΜΑ						
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		**ΒΡΕΦΟΣ**		**ΝΗΠΙΟ**		
Α.Μ.Κ.Α.						
ΦΥΛΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	**ΑΓΟΡΙ**		**ΚΟΡΙΤΣΙ**			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ		
	ΠΑΤΕΡΑΣ	**ΜΗΤΕΡΑ**
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		
Α.Φ.Μ.		
Α.Μ.Κ.Α.		
Α.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		
ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ		
ΚΑΤΟΙΚΟΣ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		
ΜΙΣΘΩΤΟΣ		
ΕΛ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ		
ΑΝΕΡΓΟΣ		

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	**ΟΙΚΙΑΣ**		
	ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
	ΚΙΝΗΤΟ		
	E-MAIL		

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ: **ΚΑΤΟΙΚΟΣ**

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΤΡΕΧΟΝΤΟΣ ΟΙΚ. ΕΤΟΥΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:

ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Ποιος έχει τη γονική μέριμνα; **Πατέρας** **Μητέρα**

Ποιος έχει την επιμέλεια; **Πατέρας** **Μητέρα**

ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ: **ΕΛΛΗΝΙΚΗ** **ΑΛΛΗ**

Συνημμένα υποβάλλω:

1.Υπεύθυνη δήλωση για την εγκυρότητα του πληροφοριακού δελτίου.

2.Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, όπου δεν είναι εφικτό, ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού ή και ληξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης.

3.Πιστοποιητικό υγείας βρεφών και νηπίων (υπογεγραμμένο από τον παιδίατρο) με ειδική έντυπη επισήμανση σε περιπτώσεις αλλεργίας κτλ και δερμοαντίδραση Mantoux σύμφωνα με το υπ΄ αριθ. Δ1α/Γ.Π..οικ.23658/20-3-2018 έγγραφο του Υπουργρίου Υγείας .

4.Φωτοτυπία της σελίδας των εμβολίων.

5. Αντίγραφο της φορολογίας εισοδήματος του τρέχοντος οικονομικού έτους και αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος των γονέων .

6.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 ή σύμβασης μαζί με το Έντυπο Ε4 (ετήσιος πίνακας προσωπικού).

7. Βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ ή κάρτα ανεργίας σε ισχύ του γονέα ή των γονέων που είναι άνεργοι.

8. Παραστατικά πιστοποίησης για ειδικές Οικογενειακές καταστάσεις (κατά περίπτωση).

Αναπηρία γονέων ή τέκνου με ποσοστό 67% και άνω:

Προσκομίζεται αντίγραφο απόφασης Υγειονομικής επιτροπής.

Πολύτεκνη οικογένεια ή οικογένεια με τρία παιδιά:

Προσκομίζεται πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης για τους τρίτεκνους και πολύτεκνους.

Άγαμοι γονείς:

Προσκομίζεται πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

Διαζευγμένοι γονείς ή γονείς σε διάσταση:

Προσκομίζεται βεβαίωση επιμέλειας αρμόδιου δικαστηρίου και διαζευκτήριο.

Γονείς εργαζόμενος φοιτητής - μαθητής :

Προσκομίζεται βεβαίωση από την γραμματεία της σχολής.

Γονέας στρατιώτης:

Προσκομίζεται βεβαίωση από τον στρατό.

9.Άδεια νόμιμης παραμονής στη χώρας μας για την εγγραφή παιδιού αλλοδαπών.

10. Αντίγραφο λογαριασμού της Δ.Ε.Η.

11. Υπεύθυνη Δήλωση Συγκατάθεσης Έτερου Κηδεμόνα

Με την κατάθεση της αίτησής μου, δηλώνω ότι συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων της αίτησής μου στο Πληροφοριακό Σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων Παιδικών Σταθμών Preschool που διαθέτει ο Δήμος μας, ώστε να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί η αίτησή μου. Δέχομαι την αποστολή email και sms για την ενημέρωσή μου.

*Απλές βεβαιώσεις εργασίας δε θα αξιολογούνται.

* Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού ή Βρεφονηπιακού Σταθμού.

* Οι ενστάσεις γίνονται επί της μοριοδότησης της αίτησης.

Ημερομηνία : ...../...../202…

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ