



Ημερομηνία : ..... / ..... / .....

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ

### **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στον  
ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ .....**

| <b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ (όπως<br/>αναγράφεται σε δημόσιο έγγραφο)</b> | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b> | <b>ΦΥΛΟ</b> |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
|                                                                        |                            |             |

| <b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>                 | <b>ΠΑΤΕΡΑΣ</b> | <b>ΜΗΤΕΡΑ</b> |
|---------------------------------|----------------|---------------|
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ                   |                |               |
| ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ                      |                |               |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ                       |                |               |
| ΠΕΡΙΟΧΗ - Τ.Κ.                  |                |               |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ (<br>ΣΤΑΘΕΡΟ & ΚΙΝΗΤΟ) |                |               |
| Α.Φ.Μ.                          |                |               |
| Α.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤ.            |                |               |

Κατηγορίες για τις οποίες απαιτείται η προσκόμιση των αντίστοιχων δικαιολογητικών

|                           |  |                               |  |              |  |
|---------------------------|--|-------------------------------|--|--------------|--|
| Μονογονεϊκή<br>οικογένεια |  | Διαζευγμένοι ή σε<br>διάσταση |  | Παιδί ορφανό |  |
|---------------------------|--|-------------------------------|--|--------------|--|

### **ΕΠΙΘΥΜΩ**

|                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ ΦΥΛΑΞΗ ΜΕ ΚΡΕΒΑΤΙ                                                                                                                        |  |
| ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΜΕ ΣΧΟΛΙΚΟ ΛΕΩΦΟΡΕΙΟ ( Το σχολικό εξυπηρετεί μόνο τα<br>παιδιά που μένουν στο Λαγονήσι και δεν αφορά εκείνα που παραμένουν &<br>κοιμούνται). |  |

**Ο ΑΙΤΩΝ / ΑΙΤΟΥΣΑ  
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

### **Υποχρεωτικά δικαιολογητικά**

**A)** Φωτοτυπία δελτίου αστυνομικής κατάστασης.

**B)** Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, πρόσφατης έκδοσης.

**Γ)** Βεβαίωση υγείας του παιδιού από γιατρό για τη καλή σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού καθώς και φωτοτυπία του ατομικού βιβλιαρίου υγείας του με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού. Επίσης πρόσφατα αποτελέσματα φυματινοαντίδρασης.

**Δ)** Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης ή εκκαθαριστικό σημείωμα του τρέχοντος οικονομικού έτους. Σε περίπτωση που δεν έχει ακόμη υποβληθεί φορολογική δήλωση, κατατίθεται υπεύθυνη δήλωση εισοδημάτων με ταυτόχρονη υποχρέωση προσκόμισης αντιγράφου φορολογικής δήλωσης. Στο εισόδημα περιλαμβάνεται το φορολογητέο εισόδημα (μισθοί, μισθώματα, αγροτικές εργασίες κ.λπ.) καθώς και το σύνολο των αυτοτελώς φορολογηθέντων εισοδημάτων.

**Ε)** Φωτοτυπία τελευταίου λογαριασμού ρεύματος, νερού ή τηλεφώνου

**ΣΤ)** Υπεύθυνη Δήλωση ότι τα προσκομιζόμενα απλά αντίγραφα είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων.

### **Ειδικά δικαιολογητικά ανά περίπτωση:**

#### **α) Για εργαζόμενους:**

ο Στον ιδιωτικό τομέα, απαιτείται πρόσφατη βεβαίωση εργασίας από τον εργοδότη, καθώς και αντίγραφο μηχανογραφημένων ενσήμων του πρώτου τριμήνου του τρέχοντος έτους ή σχετική βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ή αντίγραφο της αναγγελίας πρόσληψης ή αντίγραφο σύμβασης με τον εργοδότη.

ο Στο Δημόσιο, Τοπική Αυτοδιοίκηση ή ΝΠΔΔ αυτών, απαιτείται πρόσφατη βεβαίωση εργασίας.

#### **β) Για ελεύθερους επαγγελματίες:**

ο Όσοι είναι αυτοαπασχολούμενοι εκτός πρωτογενή τομέα, απαιτείται:

1) Αντίγραφο της Δήλωσης Ενάρξεως Επιτηδεύματος στην Δ.Ο.Υ. ή βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι έχουν καταβληθεί ή ρυθμιστεί εισφορές.

2) Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδεύματος ή

3) Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599 όπου θα δηλώνουν το είδος της επιχείρησης με υπογραφή και σφραγίδα.

ο Όσοι είναι αυτοαπασχολούμενοι στον πρωτογενή τομέα, απαιτείται βεβαίωση ασφαλίσεως από τον Ο.Γ.Α., ή βεβαίωση από τον Ο.Γ.Α ότι έχουν καταβληθεί ή ρυθμιστεί οι ασφαλιστικές εισφορές.

#### **γ) Για άνεργους γονείς απαιτείται:**

1) Αντίγραφο δελτίου ανεργίας σε ισχύ, που να έχει όμως εκδοθεί πριν την ημερομηνία έναρξης υποβολής αιτήσεων εγγραφών, με εξαίρεση την περίπτωση του πρόσφατα απολυθέντος εργαζόμενου όπου προσκομίζεται αντίγραφο της καταγγελίας της σύμβασης εργασίας.

2) Αντίγραφο βεβαίωσης εξατομικευμένης προσέγγισης από τις υπηρεσίες του Ο.Α.Ε.Δ.

ο Για άνεργους γονείς που λαμβάνουν ή έχουν λάβει τακτικό επίδομα ανεργίας από τον Ο.Α.Ε.Δ κατά τους τελευταίους 24 μήνες και παραμένουν άνεργοι, απαιτείται αντίγραφο της εγκριτικής απόφασης επιδότησης του Ο.Α.Ε.Δ.

**δ) Για γονείς που συμμετέχουν σε ενεργητικές πολιτικές απασχόλησης** ή σε άλλα προγράμματα, απαιτείται αντίγραφο Ιδιωτικού Συμφωνητικού Συνεργασίας ή αντίγραφο εγκριτικής απόφασης υπαγωγής καθώς και υπεύθυνη δήλωση εργοδότη για τη συνέχιση παρακολούθησης του προγράμματος. Εάν συμμετέχουν σε πρόγραμμα συνεχιζόμενης επαγγελματικής κατάρτισης, απαιτείται βεβαίωση από πιστοποιημένο Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης (Κ.Ε.Κ.) για τη συνέχιση παρακολούθησης του προγράμματος.

**ε) Για την εγγραφή παιδιού αλλοδαπών γονέων** στον Παιδικό Σταθμό από τρίτες χώρες, εκτός των αναφερόμενων δικαιολογητικών απαραίτητη προϋπόθεση είναι και η άδεια διαμονής σε ισχύ. Σε περίπτωση που έχει λήξει η άδεια διαμονής, απαιτείται βεβαίωση του αρμόδιου φορέα, ότι έχει κατατεθεί η σχετική αίτηση ανανέωσής της.

**στ) Για παιδί ορφανό** απαιτείται ληξιαρχική πράξη του αποβιώσαντος γονέα, εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

**ζ) Για διαζευγμένους** απαιτείται αντίγραφο διαζευκτηρίου (εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης). Για γονείς σε διάσταση απαιτείται αίτηση διαζυγίου ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της διάστασης, καθώς και δικαστική απόφαση επιμέλειας ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της επιμέλειας, εάν οι γονείς είναι διαζευγμένοι ή εν διαστάσει.

**ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ**

(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

|                                                     |     |  |     |  |
|-----------------------------------------------------|-----|--|-----|--|
| Όνοματεπώνυμο:                                      |     |  |     |  |
| Ημερομηνία γέννησης:                                |     |  |     |  |
| Χρόνιο νόσημα:                                      |     |  |     |  |
| Αλλεργικές εκδηλώσεις<br>(Φάρμακα, τροφές κ.λ.π.) : |     |  |     |  |
| Υπάρχουν φάρμακα που<br>δεν πρέπει να παίρνει:      |     |  |     |  |
| Έλλειψη G6PD:                                       | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |
| Επεισόδιο σπασμών:                                  | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |
| Εάν ναι, αιτία:                                     |     |  |     |  |
| Άλλες παρατηρήσεις:                                 |     |  |     |  |
| Είναι πλήρως<br>Εμβολιασμένο                        | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |

Ο / Η \_\_\_\_\_ μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό.

Ημερομηνία \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ  
(υπογραφή - σφραγίδα)

**\*Επιπλέον για τα εμβόλια θα πρέπει να προσκομίζονται οι αντίστοιχες σελίδες του βιβλιαρίου υγείας.**