



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στον ΠΑΙΔΙΚΟ/ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ

ΣΤΑΘΜΟ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ (όπως αναγράφεται σε δημόσιο έγγραφο)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΦΥΛΟ
A.M.K.A παιδιού		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		
ΠΟΛΗ - Τ.Κ.		
ΠΕΡΙΟΧΗ ή ΣΥΝΟΙΚΙΑ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ (οδός- αριθμός – πόλη- τ.κ.		
ΤΗΛΕΦΩΝΑ (ΣΤΑΘΕΡΟ & ΚΙΝΗΤΟ)		
A.Φ.Μ.		
Δ.Ο.Υ.		
A.M.K.A (Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης)		
A.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤ.		
Email		
ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (εργαζόμενος/η – ελεύθερος/η επαγγελματίας – άνεργος/η		
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΔΗΛΩΘΕΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (του συζύγου και της συζύγου)		
Συνολικός αριθμός ανηλίκων παιδιών στην οικογένεια		

Οικογενειακή Κατάσταση (σημειώνεται με Χ αναλόγως την κατάσταση)

Μονογονεϊκή οικογένεια

Διαζευγμένοι ή σε διάσταση

Παιδί ορφανό

Πολύτεκνη οικογένεια

Τρίτεκνη Οικογένεια

ΕΠΙΘΥΜΩ

ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ ΦΥΛΑΞΗ ΜΕ ΚΡΕΒΑΤΙ		
ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΜΕ ΣΧΟΛΙΚΟ ΛΕΩΦΟΡΕΙΟ (Το σχολικό εξυπηρετεί μόνο τα παιδιά που μένουν στο Λαγονήσι και δεν αφορά εκείνα που παραμένουν & κοιμούνται).	Πρωί	Μεσημ

• Με την κατάθεση της αίτησης μου, δηλώνω ότι συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων της αίτησης μου, στο πληροφοριακό σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων Παιδικών Σταθμών Preschool που διαθέτει το Ν.Π. Αριστόδικος Δήμος Σαρωνικού, ώστε να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί η αίτηση μου. Δέχομαι την αποστολή email και SMS για την ενημέρωσή μου

Ημερ. Εναρξης Φιλοξενίας (συμπληρ.

Ημερομηνία / / 201.....

Ο ΑΙΤΩΝ / ΑΙΤΟΥΣΑ

από το Ν.Π.) / / 201.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Υποχρεωτικά δικαιολογητικά εγγραφής - επανεγγραφής

- 1) Αίτηση** με συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο της μητέρας ή του πατέρα ή του κηδεμόνα του παιδιού.
- 2) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης** πρόσφατης έκδοσης., και όπου αυτό δεν είναι εφικτό ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού, ή/και ληξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης.
- 3) Βεβαίωση υγείας** του παιδιού συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από Παιδίατρο για τη καλή σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού, καθώς και αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας του με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού και επίσης πρόσφατα αποτελέσματα φυματινοαντίδρασης Mantoux, όπως κάθε φορά προβλέπεται από το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών. (χορηγείται έντυπο προς συμπλήρωση).
- 4) Αντίγραφο** της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του τρέχοντος οικονομικού έτους και αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος των γονέων. 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.
- 5) Φωτοτυπία τελευταίου** λογαριασμού ρεύματος, νερού ή τηλεφώνου
- 6) Βεβαίωση μονίμου κατοικίας** ή υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρεται η μόνιμη κατοικία σας.
- 7) Υπεύθυνη Δήλωση** ότι τα προσκομιζόμενα απλά αντίγραφα είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων (χορηγείται έντυπο).
- 8) Υπεύθυνη Δήλωση** ποιος/α θα παραλαμβάνει το παιδί από τον Παιδικό /Βρεφονηπιακό Σταθμό και ώρα προσέλευσης – αποχώρησης του παιδιού από τον Παιδικό Σταθμό. (χορηγείται έντυπο).
- 9) Κάθε άλλο δικαιολογητικό** που το Διοικητικό Συμβούλιο θεωρεί απαραίτητο.

Ειδικά δικαιολογητικά ανά περίπτωση:

α) Για εργαζόμενους:

- Στον ιδιωτικό τομέα, απαιτείται πρόσφατη βεβαίωση εργασίας από τον εργοδότη ότι είναι εργαζόμενοι ή πρόκειται να εργασθούν εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης εγγραφής, με προσδιορισμό του ύψους των αποδοχών τους, καθώς και αντίγραφο της αναγγελίας πρόσληψης ή αντίγραφο σύμβασης με τον εργοδότη μαζί με το έντυπο Ε4 (ετήσιος πίνακας προσωπικού) .
- Στο Δημόσιο, Τοπική Αυτοδιοίκηση ή ΝΠΔΔ αυτών, απαιτείται πρόσφατη βεβαίωση εργασίας.

β) Για ελεύθερους επαγγελματίες:

- 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.

- 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 (κάρτα) 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.

- 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 Αναπηρία γονέων ή τέκνου με ποσοστό 67%:

Προσκομίζεται αντίγραφο απόφασης Υγειονομικής Επιτροπής.

ε) Πολύτεκνη οικογένεια ή οικογένεια με τρία παιδιά (τρίτεκνη):

Προσκομίζεται πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

στ) Άγαμοι γονείς:

Προσκομίζεται πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

ζ) Και οι δύο γονείς φοιτητές:

Προσκομίζεται βεβαίωση σπουδών από την Γραμματεία της Σχολής.

η) Γονέας στρατιώτης:

Προσκομίζεται βεβαίωση από το Στρατό.

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

ι) 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.

κ) 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.

λ) 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.

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

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

Ο / Η μπορεί
να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό.

Ημερομηνία/...../201.....

Ο/Η ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή - σφραγίδα)

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



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Τον ΠΑΙΔΙΚΟ / ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ ΣΤΑΘΜΟΔΗΜΟΥ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	-	ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					
ΑΜΚΑ :				Α.Φ.Μ.					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Όλα τα προσκομιζόμενα απλά αντίγραφα δικαιολογητικών, είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων

Ημερομηνία: / / 201....
Ο – Η Δηλών/ουσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Τον ΠΑΙΔΙΚΟ / ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ ΣΤΑΘΜΟΔΗΜΟΥ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	-	ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					
ΑΜΚΑ :				Α.Φ.Μ.					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α) Ως γονέας του/της **θα παραλαμβάνω εγώ το παιδί μου**
από τον Παιδικό/Βρεφονηπιακό Σταθμό, σε περίπτωση απουσίας μου
εξουσιοδοτώ να παραλαμβάνει το παιδί μου από τον Παιδικό / Βρεφονηπιακό Σταθμό
ο/η **του** κάτοχος Α.Δ.Τ/Διαβ. με αριθμό
τηλ: **ή ο/η** του
κάτοχος Α.Δ.Τ/Διαβ. με αριθμό τηλ:

Β) Σε περίπτωση αλλαγής των προσώπων που εξουσιοδοτώ να παραλαμβάνουν το παιδί μου υποχρεούμαι
να ενημερώσω **άμεσα και εγγράφως** τον Παιδικό Σταθμό στον οποίο φιλοξενείται.

Γ) Επίσης το παιδί μου θα προσέρχεται στον Παιδικό/Βρεφονηπιακό Σταθμό
το πρωί μέχρι τις 08:45 π.μ. και θα αποχωρεί σύμφωνα με τον Κανονισμό Παιδικών /Βρεφονηπιακών Σταθμών
του Δήμου Σαρωνικού α)μεταξύ 1:15μμ-2:00μμ ή β) μεταξύ 3:15μμ–3:45μμ.(διαγράψτε αναλόγως)

Ημερομηνία: / / 201....
Ο – Η Δηλών/ουσα

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.