

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΕ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ-ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

Παρακαλώ να εγγράψετε το παιδί μου στη δύναμη του:
(**Σημειώστε αριθμητικά ΜΕΧΡΙ ΔΥΟ επιλογές Σταθμού**)

Επώνυμο παιδιού:.....

..... Α' ΤΜΗΜΑ (Τσακίρογλου 16) 210 9330585

Όνομα παιδιού:.....

..... Β' ΤΜΗΜΑ (Αγνώστων Μαρτύρων 88) 210 9324618

Ημερομηνία Γέννησης παιδιού:/...../.....

..... Γ' ΤΜΗΜΑ (Αρτάκης 34) 210 9324883

ΑΜΚΑ παιδιού:.....

..... Δ' ΤΜΗΜΑ (Βουλγαροκτόνου 11 & Κερασούντος) 210 9356448

Όνομα Πατέρα:.....

..... Ε' ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ (Τραπεζούντος 22 & Τυρολόης) 210 9357065

Όνομα Μητέρας:.....

..... Ε' ΤΜΗΜΑ ΒΡΕΦΙΚΟ ΤΜΗΜΑ (Τραπεζούντος 22 & Τυρολόης) 210 9357065

Δ/ση κατοικίας :.....

..... ΣΤ' ΒΡΕΦΙΚΟ ΤΜΗΜΑ (Αρτάκης 34) 210 9345895

Επάγγελμα Πατέρα:.....

..... Ζ' ΤΜΗΜΑ (Συγγρού 221 & Τραλλέων) 210 9332592

Ασφαλιστικός Φορέας :.....

Μαζί υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

ΑΜΚΑ Πατέρα:.....

1. Αίτηση εγγραφής
2. Ατομικό Δελτίο Υγείας (επισυναπτόμενο έντυπο), συμπληρωμένο από παιδίατρο με πλήρη στοιχεία εμβολιασμών, ημερομηνίες αυτών καθώς επίσης και το αποτέλεσμα της φυματοαντίδρασης(mantoux)
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης από τον Δήμο (με έκδοση όχι μεγαλύτερης του μηνός από την κατάθεση του).
4. -Εργαζόμενοι γονείς **στο Δημόσιο** τομέα: α) Βεβαίωση εργασίας εργοδότη στην οποία αναγράφονται οι μηνιαίες αποδοχές.
-Εργαζόμενοι γονείς **στον Ιδιωτικό** τομέα: α) Βεβαίωση εργασίας εργοδότη στην οποία αναγράφονται οι μηνιαίες αποδοχές, β) Εκτυπωμένη κατάσταση ενσήμων ΙΚΑ τελευταίου τριμήνου
-**Ελεύθεροι Επαγγελματίες:** Φωτοτυπία τελευταίας Απόδειξης Πληρωμής Ασφαλιστικού Ταμείου ή φωτοτυπία πρόσφατης Απόδειξης παροχής Υπηρεσιών όπου αναγράφονται τα πλήρη στοιχεία.
5. **Εκκαθαριστικό Εφορίας Οικ. Έτους 2017** που αφορά εισοδήματα έτους 2016.
6. Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 αναφορικά με την οικογενειακή κατάσταση γενικότερα.
7. Λογαριασμός Δ.Ε.Η, ή Ο.Τ.Ε (ή οποιοσδήποτε λογαριασμός ΔΕΚΟ ή μισθωτήριο συμβόλαιο, όπου θα είναι το όνομα σας και με την διεύθυνση κατοικίας σας).
8. Ιατρική βεβαίωση από δημόσιο φορέα για γονέα ή τέκνο στην οικογένεια με μόνιμη αναπηρία άνω του 67% και για άλλες περιπτώσεις, πρόσφατη έκθεση υγειονομικής επιτροπής.
9. Διαζευκτήριο ή πιστοποιητικό χηρείας.
10. Για την εγγραφή παιδιών αλλοδαπών γονέων, εκτός των άλλων δικαιολογητικών απαραίτητη προϋπόθεση είναι η άδεια νόμιμης παραμονής (φωτοτυπία) και των δύο γονιών στην χώρα μας, όπως αυτή αποδεικνύεται από τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις.

Επάγγελμα Μητέρας :.....

Ασφαλιστικός Φορέας :.....

ΑΜΚΑ Μητέρας:.....

Τηλέφωνο Σπιτιού:.....

Τηλέφωνο Εργασίας Πατέρα :.....

Τηλέφωνο Εργασίας Μητέρας :.....

A. Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού, όπως αυτοί διατυπώνονται στην υπ' αριθμ. Πρωτ. 609/03-05-2017 Ανακοίνωση του Ν.Π.Δ.Δ. «Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Δήμου Ν. Σμύρνης» την οποία παρέλαβα μαζί με την αίτηση.

B. Με την κατάθεσή της αίτησής μου, δηλώνω ότι συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων της αίτησής μου, στο πληροφοριακό σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων Παιδικών Σταθμών που διαθέτει το Ν.Π., ώστε να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί η αίτησή μου.

ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ:/...../2017

Υπογραφή γονέα

.....