



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

Νέα Σμύρνη:

Αρ.Πρωτ:

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ Ν.Π.Δ.Δ

Δ/ΝΣΗ: ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 18 - Τ.Κ.171 21, ΤΗΛ.: 2132025918

e-mail: kkra@neasmyrni.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στους Παιδικούς Σταθμούς Ν. Σμύρνης

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ		ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:	
ΦΥΛΟ:	ΑΓΟΡΙ/ΚΟΡΙΤΣΙ	ΑΜΚΑ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΕΓΓΡΑΦΗ παιδιού κατά προτίμηση στη δομή *		ή εναλλακτικά κοντά στη μόνιμη κατοικία	ΝΑΙ/ΟΧΙ	Αδελφός/ή ήδη εγγεγραμμένος/η στο ΝΠΔΔ	ΝΑΙ/ΟΧΙ
Υπάλληλος του Δήμου Νέας Σμύρνης	ΝΑΙ/ΟΧΙ	Σύνολο παιδιών στην Οικογένεια (αριθμός)	#		#
ΓΟΝΕΑΣ , ΤΕΚΝΟ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΝΩ ΤΟΥ 67%	ΝΑΙ/ΟΧΙ	Μονογονεϊκή Οικογένεια	ΝΑΙ/ΟΧΙ	Γονέας Στρατευμένος	ΝΑΙ/ΟΧΙ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ					
ΠΑΤΕΡΑΣ			ΜΗΤΕΡΑ		
Επώνυμο		Επώνυμο			
Όνομα		Όνομα			
Δημότης	Νέας Σμύρνης / Ετεροδημότης	Δημότης		Νέας Σμύρνης / Ετεροδημότης	
Κατοικώ στην οδό		Κατοικώ στην οδό			
του Δήμου		του Δήμου			
με ταχ. Κωδ.		με ταχ. Κωδ.			
Κατάσταση Απασχόλησης/ Εργασιακή Σχέση		Κατάσταση Απασχόλησης/ Εργασιακή Σχέση			
Τηλ. Σπιτιού		Τηλ. Σπιτιού			
Τηλ. Εργασίας		Τηλ. Εργασίας			
Κινητό Τηλ.		Κινητό Τηλ.			
ΑΜΚΑ:		ΑΜΚΑ:			
e-mail:		e-mail:			
Αρ. Δελτ. Ταυτ:		Αρ. Δελτ. Ταυτ:			
ΑΦΜ:		ΑΦΜ:			

Α. Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού, όπως αυτοί διατυπώνονται στην υπ' αριθ. 15/12-03-2021 Απόφαση του Δ.Σ. του Ν.Π.Δ.Δ. «Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Δήμου Ν. Σμύρνης» την οποία παρέλαβα μαζί με την αίτηση. Οι άνωθι όροι είναι αναρτημένοι στην επίσημη ιστοσελίδα του Δήμου www.neasmyrni.gr

Β. 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.

Γ. Αποδέχομαι να επικοινωνούν μαζί μου οι υπάλληλοι και το Διοικητικό Συμβούλιο του ΝΠΔΔ αξιοποιώντας τα στοιχεία επικοινωνίας που έχουν δηλωθεί ανωτέρω και εφόσον το παιδί μου γίνει δεκτό στα βρεφικά/νηπιακά τμήματα.

Δ. Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω και καταθέτω με τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι ακριβή και αληθή. (Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986).

Ε. Δηλώνω υπεύθυνα ότι θα υποβάλω αίτηση στο πρόγραμμα ΕΣΠΑ της ΕΕΤΑΑ, εφόσον είμαι δικαιούχος

*Οι προτιμήσεις επιλογής δε δεσμεύουν το Ν.Π.Δ.Δ.

ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ:/...../2021

Υπογραφή γονέα