ελληνικη ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Ημερομηνία : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

δημοσ ερμιονιδασ

νπδδ κοινΩΝΙΚΗΣ προνοιασ&αλληλεγγυησ,πολιτισμου&παιδειασ Αριθ. Πρωτ. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Μελίνα Μερκούρη 11, Τ.Κ. 21300, Κρανίδι

Τηλ.: 27540-22462, Fax.: 27540-21371

e-mail: npkpappderm@yahoo.gr

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στον Δημοτικό Παιδικό Σταθμό……………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ** | **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΦΥΛΟ ΠΑΙΔΙΟΥ** | | **ΔΗΜΟΤΗΣ ΕΡΜΙΟΝΙΔΑΣ:** | | **κηδεμονια παιδιου** | |
| ΑΓΟΡΙ |  | ΝΑΙ |  | πατερας |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ΚΟΡΙΤΣΙ |  | ΟΧΙ |  | μητερα |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΓΟΝΕΑΣ ή ΤΕΚΝΟ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΝΩ ΤΟΥ 67%** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ** |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| **πατερας** | **μητερα** |
| Επώνυμο | Επώνυμο |
| Όνομα | Όνομα |
| Κάτοικος | Κάτοικος |
| Οδός αρ | Οδός αρ |
| Περιοχή | Περιοχή |
| Ταχ. Κώδ. | Ταχ. Κώδ. |
| Επάγγελμα | Επάγγελμα |
| Τηλ. Σπιτιού | Τηλ. Σπιτιού |
| Τηλ. Εργασίας | Τηλ. Εργασίας |
| Κινητό Τηλ. | Κινητό Τηλ. |
| e-mail : | e-mail: |

**ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ ΚΡΑΝΙΔΙ \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ο ΑΙΤΩΝ**

H ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ. Σ.

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

1. Αίτηση με συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο της μητέρας ή του πατέρα ή του κηδεμόνα του παιδιού.
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, και όπου αυτό δεν είναι εφικτό ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού, ή/και ληξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης.
3. 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 της αιτούσας/του αιτούντος ή της σύμβασης μαζί με το έντυπο Ε4 (ετήσιος πίνακας προσωπικού).
4. Βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ ή κάρτα ανεργίας σε ισχύ, του γονέα ή των γονέων που είναι άνεργοι.
5. Βεβαίωση υγείας του παιδιού συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από Παιδίατρο, καθώς και αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας του με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού. Επίσης, αποτελέσματα φυματινοαντίδρασης Μantoux, όπως κάθε φορά προβλέπεται από το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών.
6. Αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του τρέχοντος οικονομικού έτους και αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος των γονέων.
7. Λογαριασμός Δ. Ε. Η. ή Ο.Τ.Ε. (ή οποιοσδήποτε λογαριασμός ΔΕΚΟ ή μισθωτήριο συμβόλαιο , όπου θα είναι στο όνομα σας και με τη διεύθυνση κατοικίας σας).
8. Πιστοποιητικό χηρείας
9. Για την εγγραφή παιδιών αλλοδαπών γονέων, εκτός των άλλων δικαιολογητικών απαραίτητη προϋπόθεση είναι και η άδεια νόμιμης παραμονής (φωτοτυπία) και των δύο γονιών στην χώρα μας, όπως αυτή αποδεικνύεται από τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις.
10. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 που φέρει το γνήσιο της υπογραφής του υπογράφοντος (επισυναπτόμενο έντυπο) ότι τα στοιχεία που δηλώνονται και τα δικαιολογητικά που προσκομίζονται είναι αληθή.

**ΕΙΔΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ:**

* **Γονείς διαζευγμένοι ή εν διαστάσει,** αντίγραφο διαζευκτηρίου –εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης-, αίτηση διαζυγίου ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της διάστασης, καθώς και Δικαστική απόφαση επιμέλειας ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της επιμέλειας.
* **Για γονείς με παιδί ΑΜΕΑ στην οικογένεια, με ποσοστό αναπηρίας 35% και άνω ή γονιός ΑΜΕΑ στην οικογένεια με ποσοστό αναπηρίας 50% και άνω,** βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής ή βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο.
* **Αποβιώσας γονέας,** ληξιαρχική πράξη θανάτου εφόσον δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
* **Γονέας στρατιώτης,** Βεβαίωση από το Στρατό.

**ΣΑΣ ΕΝΗΜΕΡΩΝΟΥΜΕ ΟΤΙ:**

-Τα παιδιά που μετέχουν στο πρόγραμμα ΕΣΠΑ δεν καταβάλουν μηνιαία οικονομική συμμετοχή.

-H μηνιαία οικονομική συμμετοχή των εγγεγραμμένων παιδιών διαμορφώνεται με απόφαση Δ.Σ. και ανέρχεται στα **20 ευρώ** για το ένα παιδί, **35 ευρώ** για τα δύο παιδιά και απαλλάσσετε καταβολή τροφείων το τρίτο παιδί

-Η καταβολή της οικονομικής συμμετοχής των φιλοξενούμενων παιδιών γίνεται στην παιδαγωγό το 1ο δεκαήμερο κάθε μήνα, **ανεξάρτητα από την καθημερινή παρουσία του παιδιού.**   
**Σύμφωνα με τον κανονισμό λειτουργίας των βρεφονηπιακών σταθμών η μη καταβολή της οικονομικής συμμετοχής αποτελεί λόγο διαγραφής του παιδιού.**  **-Η υποχρέωση καταβολής της οικονομικής συμμετοχής παύει κατόπιν αίτησης διαγραφής και έγκριση (της αίτησης) από το Δ.Σ**

**-**Αιτήσεις με **ελλιπή** δικαιολογητικά **δε θα γίνονται δεκτές**.

**Σας ευχαριστούμε**