



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΔΗΜΟΥ ΠΥΛΑΙΑΣ – ΧΟΡΤΙΑΤΗ
ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ

/ /2018.. ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.:

Εγκρίνεται: ΝΑΙ/ΟΧΙ
Αριθμός Μορίων:.....

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΝΗΠΙΟΥ
ΣΤΟ Δ.Π.Σ. ΠΥΛΑΙΑΣ-ΧΟΡΤΙΑΤΗ.

| | |
|------------|--|
| Α' ΕΠΙΛΟΓΗ | |
| Β' ΕΠΙΛΟΓΗ | |
| Γ' ΕΠΙΛΟΓΗ | |

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

| | |
|-------------------------|---|
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ | (Επίθετο) (Όνομα) ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ Α.Φ.Μ.: |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ | (Επίθετο) (Όνομα) ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ Α.Φ.Μ.: |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ | (οδός) Τηλέφωνο..... (εργασίας-οικίας) (αριθμός) Τ.Κ. κινητό |
| EMAIL | Ηλεκτρονική Δ/νση (mail) ΠΑΤΕΡΑΣ ΜΗΤΕΡΑΣ |

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΥ ΘΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΘΟΥΝ ΣΤΟΝ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

| α/α | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |
|-----|----------------------|---------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |

Γ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ.

1. Αίτηση γονέα ή κηδεμόνα.
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο.
3. Βεβαίωση εργασίας του τελευταίου μήνα από τον εργοδότη και των δύο γονέων, με τις καθαρές μηνιαίες Αποδοχές και βεβαίωση ενσήμων (από Ι.Κ.Α –ΤΕΒΕ, κ.λ.π. προκειμένου για εργαζόμενους στον ιδιωτικό τομέα) & εκκαθαριστικό τελευταίας πληρωμής για τους εργαζόμενους στο Δημόσιο.
4. Βεβαίωση γιατρού για την καλή σωματική και πνευματική υγεία του νηπίου.
5. Υπεύθυνη δήλωση για την οικογενειακή κατάσταση των γονέων του νηπίου. (Δίνετε από τον αντίστοιχο Π.Σ)
6. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος οικ. Έτους ή αντίγραφο φορολογικής δήλωσης του τρέχοντος έτους
7. Άδεια παραμονής προκειμένου για αλλοδαπούς.
8. Φωτοτυπία σελίδας εμβολίων

Δ. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| | | | | |
|---|--|-----|-----|---|
| 1 | ΠΑΙΔΙΑ ΑΓΑΜΩΝ ΓΟΝΕΩΝ Η ΓΟΝΕΩΝ ΠΟΥ ΤΕΛΟΥΝ ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ Η ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΩΝ ΓΟΝΕΩΝ Η ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ | ΝΑΙ | ΟΧΙ | ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΕΤΑΙ ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΘΑΝΑΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΙΑΖΕΥΚΤΗΡΙΟΥ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΕΓΓΡΑΦΟ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΙ ΤΗΝ ΔΙΑΣΤΑΣΗ |
| 2 | ΓΟΝΙΟΣ Η ΠΑΙΔΙ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ > 67% | ΝΑΙ | ΟΧΙ | ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΑΠΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ |
| 3 | ΑΝΕΡΓΟΣ ΓΟΝΕΑΣ | ΝΑΙ | ΟΧΙ | ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΣΕ ΙΣΧΥ |

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

Α. ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ ΤΟΥ Κ.Ε.Κ.Π.Α.Π ΟΠΟΥ ΚΑΙ ΑΝΗΚΕΙ Ο ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΠΟΥ ΕΓΓΡΑΦΩ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ.

Β. ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ του άρθρου 174 του Ν.3463/2006 που ορίζει ΓΙΑ ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥ ΥΠΟΧΡΕΟΥ ΓΙΑ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ.

Γ. ΟΡΙΖΩ ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΠΟΥ ΘΑ ΦΟΙΤΗΣΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ.....

.....

Η/ Ο /ΑΙΤ.....