

Ημερομηνία / /

Αρ. Πρωτ.....

**ΠΡΟΣ**  
**ΤΟ Ν.Π.Δ.Δ.**  
**«ΚΕΝΤΡΟ ΑΓΩΓΗΣ, ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ**  
**ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**  
**ΔΗΜΟΥ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ**  
**(Κ.Α.Φ.Α.Δ.Η.Λ.) ΠΑΥΛΟΣ ΠΕΝΤΑΡΗΣ»**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΕ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ - ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ**

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στους Βρεφονηπιακούς – Παιδικούς Σταθμούς του Δήμου Ηλιούπολης.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ**

<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ**

	<b>ΠΑΤΕΡΑΣ</b>	<b>ΜΗΤΕΡΑ</b>
<b>ΟΝΟΜΑ</b>		
<b>ΕΠΩΝΥΜΟ</b>		
<b>ΚΑΤΟΙΚΟΣ</b>		
<b>ΟΔΟΣ</b> <b>Τ.Κ.</b>		
<b>ΔΗΜΟΤΗΣ</b>		
<b>ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ</b>		
<b>ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ</b> <b>ΦΟΡΕΑΣ</b>		
<b>ΤΗΛ.</b> <b>ΣΠΙΤΙΟΥ</b>		
<b>ΤΗΛ.</b> <b>ΕΡΓΑΣΙΑΣ</b>		
<b>ΤΗΛ.</b> <b>ΚΙΝΗΤΟ</b>		
<b>e-mail</b>		
<b>ΤΗΛ.</b> <b>ΕΚΤΑΚΤΗΣ</b> <b>ΑΝΑΓΚΗΣ</b>		

Παρακαλώ, εφόσον υπάρχει δυνατότητα, σύμφωνα με τους όρους λειτουργίας του Κ.Α.Φ.Α.Δ.Η.Λ. και τις διαθέσιμες θέσεις, να ληφθεί υπόψη η επιθυμία μου για την εγγραφή του παιδιού μου σε σταθμό με την εξής σειρά προτεραιότητας:

- Α΄ Παρ/μα Αγωγής Αθηνόδωρου 65
- Γ΄ Παρ/μα Αγωγής Ψαρών 9
- Δ΄ - Β΄ Παρ/μα Αγωγής Τσαμαδού 12
- Ε΄ Παρ/μα Αγωγής Κύπρου & Σαντορίνης
- Ζ΄ Παρ/μα Αγωγής Παράσχου 26
- Η΄ Παρ/μα Αγωγής Αγαμέμνωνος 3
- Ι΄ Παρ/μα Αγωγής Κεφαλληνίας & Μεσσηνίας

**Συνημμένα υποβάλλω τα εξής απαιτούμενα δικαιολογητικά:**

1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
2. Ιατρική βεβαίωση για τη σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού , βιβλιάριο υγείας, φωτοαντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας, συμπληρωμένο με πλήρη στοιχεία των εμβολιασμών που προβλέπονται για την ηλικία του παιδιού και πρόσφατα αποτελέσματα φυματοαντίδρασης, όπως ορίζουν οι σύγχρονες απόψεις της Παιδιατρικής.
3. Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης του τρέχοντος οικονομικού έτους και εκκαθαριστικού σημειώματος.
4. Βεβαίωση από την Εφορία απαλλαγής για μη υπόχρεους υποβολής φορολογικής δήλωσης.
5. Βεβαίωση εργασίας με αποδοχές του τελευταίου μήνα από τον εργοδότη και των δυο γονέων , βεβαίωση ενσήμων από τον ασφαλιστικό φορέα για τους εργαζόμενους στον ιδιωτικό τομέα ή βεβαίωση μη οριστικοποιημένων ενσήμων για τους νεοπροσλαμβανόμενους ή κάρτα αναγγελίας πρόσληψης,βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα για τους ελεύθερους επαγγελματίες ή οποιοδήποτε δημόσιο έγγραφο που αποδεικνύει την εργασία των γονέων.
6. Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας (λογαριασμός ΟΤΕ ή ΔΕΗ ή ΕΥΔΑΠ ή μισθωτήριο συμβόλαιο).
7. Υπεύθυνη δήλωση αποδοχής των όρων της ανακοίνωσης, οικογενειακής κατάστασης γονέων, στην οποία αναγράφονται οι αλλαγές που πιθανώς προέκυψαν το τρέχον έτος (π.χ. γέννηση και άλλου παιδιού, αναπηρία, πολυτεκνία κ.ά.)και της γνησιότητας των αντιγράφων.
8. Άδεια παραμονής για αλλοδαπούς γονείς και παιδιά.
9. Αντίγραφο απόφασης Υγειονομικής Επιτροπής για ποσοστό αναπηρίας γονέων ή τέκνων 67% και άνω ή άλλα έγγραφα που αποδεικνύουν την ασθένεια, συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση.
10. Σε περίπτωση διαζυγίου πιστοποιητικό τελεσιδικίας ή επιμέλειας του παιδιού.
11. Βεβαίωση από Σχολή φοίτησης για γονέα φοιτητή Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης ( σε α΄ πτυχίο).
12. Βεβαίωση από Σχολή φοίτησης ενήλικου τέκνου της οικογένειας ( σε α΄ πτυχίο).
13. Βεβαίωση από στρατολογικό γραφείο για γονέα στρατιώτη.
14. Βεβαίωση από Τράπεζα για λήψη δανείου α΄ κατοικίας.
15. Πιστοποιητικό που να αποδεικνύει, στο μέτρο του εφικτού, ειδικά κοινωνικά προβλήματα.

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους λειτουργίας των Βρεφονηπιακών-Παιδικών Σταθμών, όπως αυτοί διατυπώνονται στην με αρ. πρωτ. 1691/26-5-2016 ανακοίνωση του Ν.Π.Δ.Δ.« Κέντρο Αγωγής, Φροντίδας και Αλληλεγγύης Δήμου Ηλιούπολης (Κ.Α.Φ.Α.Δ.Η.Λ.) ΠΑΥΛΟΣ ΠΕΝΤΑΡΗΣ», την οποία έλαβα μαζί με την παρούσα αίτηση. Επίσης έλαβα γνώση ότι προϋπόθεση για την εξέταση επανεγγραφής του παιδιού μου είναι η πλήρης εξόφληση της οικονομικής συνεισφοράς μου του προηγούμενου έτους.

Ο/Η αιτών / αιτούσα

Υπογραφή γονέα