



ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ
ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ – ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ -
ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ
ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ
«ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ»(Ν.Π.Δ.Δ.)

Ημερομηνία :

Αρ. Πρωτ. :

ΑΙΤΗΣΗ**ΠΡΟΣ: Διοικητικό Συμβούλιο του Ν.Π.Δ.Δ του Δ. Πολυγύρου «ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ»**

ΝΕΑ ΕΓΓΡΑΦΗ

ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

--

(αναγράφεται η ονομασία του ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ)

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στον πιο πάνω Παιδικό Σταθμό.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ (όπως αναγράφεται σε δημόσιο έγγραφο)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΦΥΛΟ

Αδελφάκια που ήδη φιλοξενούνται	Όνοματεπώνυμο		Π.Σ.	
	Όνοματεπώνυμο			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		
Α.Φ.Μ.		
Δ.Ο.Υ		
Α.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤ.		
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ		
ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		
ΠΕΡΙΟΧΗ - Τ.Κ.		
E-MAIL		

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	Οικίας		
	Εργασίας		
	Κινητό		

ΤΗΛ. ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ (π.χ γιαγιά, γείτονας κ.λ.π)	
---	--

ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		ΤΗΛ.	
------------	---------------	--	------	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΠΑΤΕΡΑΣ		ΜΗΤΕΡΑ	
ΜΙΣΘΩΤΟΣ				
ΕΛ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ				
ΑΝΕΡΓΟΣ				
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ				

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ

**ΔΗΜΟΤΗΣ και
ΚΑΤΟΙΚΟΣ**

Μόνο κάτοικος

ΚΑΤΟΙΚΟΣ (ονομασία τόπου)

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΕΤΟΥΣ 2014

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:**

Μονογονεϊακή οικογένεια:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

**Ποιος έχει την γονική
μέριμνα;**

Πατέρας

Μητέρα

Ποιος έχει την επιμέλεια;

Πατέρας

Μητέρα

1. Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού όπως αυτοί διατυπώνονται στον κανονισμό λειτουργίας
2. Δέχομαι να λαμβάνω ηλεκτρονικά μηνύματα, για ενημέρωση, από το Ν.Π.Δ.Δ «ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ» του Δ. ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ.

Μαζί υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Πιστοποιητικό ή ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού.
2. Βεβαίωση γιατρού (Ατομικό Δελτίο Υγείας -επισυναπτόμενο έντυπο) για την καλή σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού καθώς και αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας του με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία. Επίσης πρόσφατα αποτελέσματα φυματινοαντίδρασης mantoux).
3. Βεβαίωση εργοδότη ότι και οι δύο γονείς είναι εργαζόμενοι ή πρόκειται να εργασθούν εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης εγγραφής, προσδιορισμό του ύψους των αποδοχών τους και εκτυπωμένη κατάσταση ενσήμων Ι.Κ.Α τελευταίου τριμήνου προκειμένου για εργαζόμενους στον ιδιωτικό τομέα..
-Ελεύθεροι Επαγγελματίες : βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα ή οποιοδήποτε δημόσιο έγγραφο που αποδεικνύει την εργασία των γονέων.-**Απασχολούμενοι στην οικογενειακή επιχείρηση:** βεβαίωση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών (απαραίτητη κατάθεση).-**Πρόσφατη πρόσληψη:** αναγγελία πρόσληψης από τον ΟΑΕΔ.-**Πρόσφατη έναρξη εργασιών ελεύθερου επαγγελματία:** έναρξη εργασιών από την ΔΟΥ-**Ανεργοί γονείς:** Πρόσφατη Βεβαίωση Ανεργίας από τον Ο.Α.Ε.Δ (ΟΧΙ ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ)

4. Αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του τρέχοντος οικονομικού έτους και αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του τρέχοντος και αμέσως προηγούμενου οικονομικού έτους. (Σε περίπτωση που δεν έχει γίνει εκκαθάριση προσκομίζεται Υπεύθυνη Δήλωση του Ν1599/1986 για την μετέπειτα κατάθεσή του.) **Μη υπόχρεοι σε υποβολή φορολογικής δήλωσης** :Βεβαίωση απαλλαγής από την εφορία.
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης Δήμου.
6. Δήλωση παραλαβής παιδιού από τον παιδικό σταθμό
7. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από τον Δήμο ή δικαιολογητικό που να αποδεικνύει τη μόνιμη κατοικία (λογαριασμό από οργανισμό κοινής ωφέλειας, μισθωτήριο συμβόλαιο κλπ).
8. Υπεύθυνη Δήλωση των γονέων περί αποδοχής του Κανονισμού λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού.
9. Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης από την Ανώτατη Συνομοσπονδία Πολυτέκνων Ελλάδος (Α.Σ.Π.Ε.) για τις πολύτεκνες οικογένειες
10. Για τη εγγραφή παιδιών αλλοδαπών γονέων στον Σταθμό εκτός των προηγούμενων δικαιολογητικών απαραίτητη προϋπόθεση είναι και η άδεια παραμονής στην χώρα μας, όπως αυτή αποδεικνύεται από τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις.
11. Αναπηρία γονέων ή τέκνου με ποσοστό 67% και άνω: Προσκομίζεται αντίγραφο απόφασης Υγειονομικής Επιτροπής (ΚΕΠΑ) με ποσοστό αναπηρίας γονέων ή τέκνου 67% και άνω.
12. Διαζευγμένοι γονείς: Προσκομίζεται διαζευκτήριο από το οποίο να προκύπτει η ανάθεση επιμέλειας.
- ❖ Μπορεί να ζητηθεί επιπρόσθετα για το σχηματισμό ορθής κρίσης της επιτροπής εισηγήσεων εγγραφών οποιοδήποτε άλλο πιστοποιητικό ή έγγραφο επίσημης αρχής κριθεί ανά περίπτωση απαραίτητο
 - ❖ Θα ληφθούν υπ' όψιν και θα είναι έγκυρα, μόνο τα δικαιολογητικά που θα κατατεθούν στην υπηρεσία έως και την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων.

Στα παιδικά τμήματα, θα φιλοξενηθούν παιδιά ηλικίας από 2,5 ετών, με απαραίτητη προϋπόθεση να έχουν αγωγή τουαλέτας (να μη φοράνε Πάνα).

- Οι Παιδικό Σταθμοί του Δήμου Πολυγύρου, εξυπηρετούν κατά προτεραιότητα, τα παιδιά των εργαζόμενων μητέρων.
- Τα νήπια που επανεγγράφονται, φιλοξενούνται στον ίδιο Σταθμό.
- Σε περίπτωση που ένας Σταθμός παρουσιάζει πληρότητα, είναι δυνατή η μετακίνηση παιδιών, που πληρούν τις προϋποθέσεις εγγραφής, σε άλλο Σταθμό, με σκοπό την εξυπηρέτηση αυτών.
- ❖ **Προϋπόθεση για την κατάθεση αίτησης επανεγγραφής είναι η τακτοποίηση της συμβολικής οικονομικής συμμετοχής, για το χρονικό διάστημα που το παιδί ήδη φιλοξενείται.**

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

➤	Όνοματεπώνυμο:				
➤	Ημερομηνία γέννησης:				
➤	Βάρος σώματος:				
➤	Χρόνιο νόσημα:				
➤	Αλλεργικές εκδηλώσεις (Φάρμακα, τροφές κ.λ.π.):				
➤	Ανάπτυξη:				
➤	Εξέταση κατά συστήματα:				
➤	Έλλειψη G6PD:	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
➤	Επεισόδιο σπασμών:	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
➤	Εάν ναι, αιτία:				
➤	Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει:				
➤	Άλλες παρατηρήσεις:				
➤	Είναι πλήρως εμβολιασμένο:	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
➤	Μπορεί να πάρει μέρος σε όλες τις σχολικές δραστηριότητες:	ΝΑΙ		ΟΧΙ	

Να συμπληρωθούν από τον παιδίατρο του παιδιού με ένα V τα εμβόλια που έχουν γίνει, στη δε τελευταία δόση, να αναγράφεται η ημερομηνία που αυτή έγινε.

ΕΜΒΟΛΙΑ	1η ΔΟΣΗ	2η ΔΟΣΗ	3η ΔΟΣΗ	4η ΔΟΣΗ	5η ΔΟΣΗ
Διφθερίτιδας Τετάνου Κοκκύτη (DTP ή DTaP)					
Πολιομυελίτιδας (Polio)					

Αιμόφιλου της ινφλουέντζας (Hib)					
Ηπατίτιδας B (HepB)					
Γαράς Ερυθράς Παρωτίτιδας (MMR)					
Φυματική Δοκιμασία (Mantoux)					
Φυματίωσης (BCG)					
Μηνιγγιτιδόκοκκου					
Πνευμονιόκοκκου					
Ανεμοβλογιάς					
Ηπατίτιδας A					

Επιπλέον για τα εμβόλια θα πρέπει να προσκομίζονται οι αντίστοιχες σελίδες του βιβλιαρίου υγείας

Ο / Η _____ μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό.

Ημερομηνία / / __

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή – σφραγίδα και ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ)



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ – ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ - ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ «ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ» (Ν.Π.Δ.Δ.)						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

- 1. «Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού όπως αυτοί διατυπώνονται στον κανονισμό λειτουργίας των Βρεφονηπιακών Παιδικών Σταθμών που παρέλαβα μαζί με την αίτηση.»**
- 2. «Τα προσκομιζόμενα απλά αντίγραφα είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων και βρίσκονται στη διάθεση της Υπηρεσίας όποτε ζητηθούν.»**

(4)

Ημερομηνία: / / 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ – ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ - ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΚΑΙΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ «ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ» (Ν.Π.Δ.Δ.)						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

(4)

Ημερομηνία: / / 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ
ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ – ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟ
- ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΝΟΜΙΚΟ
ΠΡΟΣΩΠΟ
ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ
«ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ»(Ν.Π.Δ.Δ.)**

Ημερομηνία :

Αρ. Πρωτ. :

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ
ΑΠΟ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ**

Ο/Η γονέας του/των (όνομα παιδιού-
παιδιών) δηλώνω ότι θα παραλαμβάνω το παιδί μου από τον
Παιδικό Σταθμό (όνομα Σταθμού)

Σε περίπτωση απουσίας μου θα παραλαμβάνει το παιδί μου από τον Παιδικό Σταθμό, ο/η
..... κάτοχος δελτίου αστυνομικής ταυτότητας με αριθμό .
..... ή ο/η του κάτοχος δελτίου
αστυνομικής ταυτότητας με αριθμό

Υποχρεούμαι σε περίπτωση αλλαγής των προσώπων που εξουσιοδοτώ να παραλαμβάνουν το
παιδί μου, να ενημερώσω τον Παιδικό Σταθμό και να υπογράψω νέα δήλωση παραλαβής παιδιού.

Ο/Η δηλών /ούσα