

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
------------	-----	--	-----	--

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ
Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ
& ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

Ημερομηνία:

Αρ. Πρωτ.:

Ταχ. Δ/νση: Πολυτεχνείου 50
63100 ΠΟΛΥΓΥΡΟΣ
Τηλέφωνο : 2371350784
Email : xatzoudi@polygyros.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ & ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

ΝΕΑ ΕΓΓΡΑΦΗ

ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτηση για την εγγραφή του παιδιού μου:

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

Αδελφάκια που ήδη φιλοξενούνται	Όνοματεπώνυμο	Όνοματεπώνυμο	Π.Σ.

ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ(αναγράφεται η ονομασία του ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ)	
1	4
2	5
3	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		
Α.Φ.Μ.		
Δ.Ο.Υ		
Α.Δ.Τ. ή ΑΡ.ΔΙΑΒΑΤ.		
ΑΜΚΑ		
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ		
ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		
ΠΕΡΙΟΧΗ - Τ.Κ.		

E-MAIL		
--------	--	--

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	Οικίας		
	Εργασίας		
	Κινητό		

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 20.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:

Μονογονεϊακή οικογένεια: ΝΑΙ ΟΧΙ

Ποιος έχει την γονική μέριμνα; Πατέρας Μητέρα

Ποιος έχει την επιμέλεια; Πατέρας Μητέρα

1. Με την κατάθεση της αίτησής μου, δηλώνω ότι συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων της αίτησής μου, στο πληροφορικό σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων Παιδικών Σταθμών που διαθέτει ο Δήμος Πολυγύρου, ώστε να αξιολογηθεί η αίτησή μου.
2. Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού όπως αυτοί διατυπώνονται στον κανονισμό λειτουργίας
3. Δέχομαι να λαμβάνω ηλεκτρονικά μηνύματα, για ενημέρωση, από το τμήμα Παιδικής Φροντίδας & Προσχολικής Αγωγής.

Μαζί υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1.Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης Δήμου ή αποσπάσματα Ληξιαρχικής πράξης γέννησης του βρέφους/ νηπίου και Συμφώνου Συμβίωσης, εφόσον έχει συναφθεί τέτοιο.

2.Ιατρική Βεβαίωση (Ατομικό Δελτίο Υγείας -επισυναπτόμενο έντυπο) για την καλή σωματική και πνευματική υγεία του βρέφους/νηπίου καθώς και **αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας του με τα εμβόλια** που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία. Επίσης αποτελέσματα φυματοαντίδρασης Mantoux όπως κάθε φορά προβλέπεται από το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών.

3. Βεβαίωση εργοδότη ότι και οι δύο γονείς είναι εργαζόμενοι

α1) Για γονείς μισθωτούς του Ιδιωτικού τομέα.

Βεβαίωση από τον εργοδότη (του γονέα) στην οποία θα αναγράφεται η σχέση εργασίας και εκτυπωμένη κατάσταση ενσήμων , τελευταίου τριμήνου

α2) Για γονείς που πρόκειται να εργαστούν εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης εγγραφής, απαιτείται αντίγραφο της αναγγελίας πρόσληψης ή της σύμβασης μαζί με το έντυπο Ε4

β) Για γονείς μισθωτούς του Δημόσιου τομέα.

Βεβαίωση από την υπηρεσία (του γονέα) στην οποία θα αναγράφεται η σχέση εργασίας

γ1) Για γονείς ελεύθερους επαγγελματίες.

Βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα ή οποιοδήποτε δημόσιο έγγραφο που αποδεικνύει την εργασία των γονέων

γ2) Πρόσφατη έναρξη εργασιών ελεύθερου επαγγελματία.

Έναρξη εργασιών από την Δ.Ο.Υ

γ3) Απασχολούμενοι στην οικογενειακή επιχείρηση.

Βεβαίωση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών

δ) Για γονείς αγρότες

Βεβαίωση ασφάλισης από τον ΟΓΑ ή βεβαίωση ότι έχουν καταβληθεί οι ασφαλιστικές εισφορές

ε) Για γονείς άνεργους

Πρόσφατη Βεβαίωση Ανεργίας ΔΥΠΑ (πρώην ΟΑΕΔ) σε περίπτωση ανεργίας ενός ή αμφότερων των γονέων.

4. Αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος (Ε1) του τρέχοντος οικονομικού έτους και αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος των γονέων. (όταν δεν έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία των φορολογικών δηλώσεων και μέχρι αυτή να γίνει, για τον ορισμό του οικογενειακού εισοδήματος απαιτείται η προσκόμιση του εκκαθαριστικού σημειώματος του 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. Δημοτική Ενημερότητα γονέων ή κηδεμόνων

6. Αποδεικτικό μόνιμης κατοικίας: λογαριασμό από οργανισμό κοινής ωφέλειας, μισθωτήριο συμβόλαιο κλπ

7 Υπεύθυνη δήλωση παραλαβής του βρέφους/νηπίου

8 Υπεύθυνη Δήλωση των γονέων: α) **περί αποδοχής των όρων λειτουργίας των Δημοτικών Σταθμών.** β) **περί εγκυρότητας των προσκομισθέντων δικαιολογητικών.**

9 Άδεια νόμιμης παραμονής καθώς και αντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου σε ισχύ ή αίτηση ανανέωσης (όπως αυτή αποδεικνύεται από τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις) για εγγραφή αλλοδαπών βρεφών/νηπίων.

- 10 **Αναπηρία γονέων ή τέκνου με ποσοστό 67% και άνω.** Προσκομίζεται αντίγραφο απόφασης Υγειονομικής Επιτροπής (ΚΕΠΑ) με ποσοστό αναπηρίας γονέων ή τέκνου 67% και άνω.
- 11 **Μονογονεϊκή οικογένεια.** Ληξιαρχική πράξη, εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- 12 **Οικογένεια με τρία παιδιά.** Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- 13 **Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης από την Ανώτατη Συνομοσπονδία Πολυτέκνων Ελλάδος (Α.Σ.Π.Ε.)** για τις πολύτεκνες οικογένειες
- 14 **Διαζευγμένοι γονείς:** διαζευκτήριο (εάν δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης) για γονείς σε διάσταση απαιτείται αίτηση διαζυγίου. Και στις δύο περιπτώσεις απαιτείται δικαστική απόφαση για επιμέλεια παιδιού ή συμβολαιογραφική πράξη.
- 15 **Γονέας/γονείς φοιτητές (πρώτο πτυχίο):** Βεβαίωση από τη γραμματεία της σχολής στην οποία να πιστοποιείται η εγγραφή και η διάρκεια σπουδών.
- 16 **Γονέας στρατευμένος ή φυλακισμένος:** Βεβαίωση της αρμόδιας υπηρεσίας
- 17 **Χηρεία:** Ληξιαρχική πράξη θανάτου αποβιώσαντα γονέα.
- 18 **Κοινωνικό ιστορικό** για ειδικές περιπτώσεις

- ❖ 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.

- Στους Παιδικούς Σταθμούς προτεραιότητα έχουν τα νήπια που είναι εγκεκριμένα από το χρηματοδοτούμενο πρόγραμμα (Ε.Ε.Τ.Α.Α.) και έχουν λάβει VOUCHER.
- Τα νήπια που δεν έχουν χρηματοδοτηθεί με VOUCHER, θα επιλέγονται βάσει μοριοδότησης από την επιτροπή επιλογής-αξιολόγησης αιτήσεων εγγραφών νηπίων.
- Σε περίπτωση που ένας Παιδικός Σταθμός παρουσιάζει πληρότητα, είναι δυνατή η μετακίνηση παιδιών, που πληρούν τις προϋποθέσεις εγγραφής, σε άλλο Παιδικό 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

ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ

Α΄ Παιδικός Σταθμός Πολυγύρου (κάτω από το Γεν. Νοσ.Χαλ/κής)	Τηλ. 23710-22279
Β΄ Παιδικός Σταθμός Πολυγύρου (κάτω από το Γ/σιο -Λύκειο Πολυγύρου)	23710-22244
Παιδικός Σταθμός Γαλάτιστας	23710-31222
Παιδικός Σταθμός Ορμύλιας	23710-41234
Παιδικός Σταθμός Ολύνθου	23730-91170

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 Β (HepB)					
Γαράς Ερυθράς Παρωτίτιδας (MMR)					
Φυματική Δοκιμασία (Mantoux)					
Φυματίωσης (BCG)					
Μηνιγγιτιδόκοκκου					
Πνευμονιόκοκκου					
Ανεμοβλογιάς					
Ηπατίτιδας Α					

**Επιπλέον για τα εμβόλια θα πρέπει να προσκομίζονται οι αντίστοιχες σελίδες του βιβλιαρίου.
Μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό**

Ημερομηνία /..... /....._

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή – σφραγίδα και ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ)

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⁾ :	ΔΗΜΟ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ & ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ						
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/νση 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 δικαιολογητικά που έχω προσκομίσει είναι έγκυρα και αληθή.»**

(4)

Ημερομηνία: / /

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.

Ημερομηνία:

**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