

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ**

Υποβολή αιτήσεων 29/5/2017-30/6/2017

Ελευθερίας 2-Πέραμα

Γραφείο Δ/ντριας Προσχολικής Αγωγής

(Δικαστοπούλου Βαρβάρα)

Ώρες : 8.30 π.μ. – 13.00 μ.μ.

Τηλ. Επικοινωνίας : 210 44 11 595

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Επάγγελμα: _____

Δ/νση Κατοικίας: _____

Τ.Κ: _____ Πόλη: _____

Είστε δημότης Δήμου Περάματος: ΝΑΙ ΟΧΙ

Είστε κάτοικος Δήμου Περάματος: ΝΑΙ ΟΧΙ

Εθνικότητα: _____

Τηλ. Οικίας: _____

Τηλ. Εργασίας: _____

Τηλ. Κινητό: _____

E-mail: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Επάγγελμα: _____

Δ/νση Κατοικίας: _____

Τ.Κ: _____ Πόλη: _____

Είστε δημότης Δήμου Περάματος: ΝΑΙ ΟΧΙ

Είστε κάτοικος Δήμου Περάματος: ΝΑΙ ΟΧΙ

Εθνικότητα: _____

Τηλ. Οικίας: _____

Τηλ. Εργασίας: _____

Τηλ. Κινητό: _____

E-mail: _____

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Ετήσιο φορ/τέο οικ. Εισόδημα: _____ €

Ετήσιο τεκμαρτό εισόδημα: _____ €

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:

Συνολικό Οικογενειακό Εισόδημα: _____ €

Μηνιαία Οικονομική Εισφορά (τροφεία): _____ €

Οικον. Οφειλή προηγ.σχ. περιόδου; ΝΑΙ ΟΧΙ

Η αίτηση Εγκρίνεται: Απορρίπτεται:

Παρατηρήσεις: _____

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟΣ ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ

Διεύθυνση Προσχολικής Αγωγής

Παρακαλώ, να εγκρίνετε την εγγραφή / επανεγγραφή,
τ.... παιδι.... μ.... για την σχολική περίοδο 2017 - 2018.

1ο παιδί: Εγγραφή: Επανεγγραφή:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Φύλο: Άρρεν Θήλυ Ημερ. Γέν: __ / __ /20__

2ο παιδί: Εγγραφή: Επανεγγραφή:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Φύλο: Άρρεν Θήλυ Ημερ. Γέν: __ / __ /20__

3ο παιδί: Εγγραφή: Επανεγγραφή:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Φύλο: Άρρεν Θήλυ Ημερ.Γέν: __ / __ /20__

1η επιλογή Π.Σ: _____

2η επιλογή Π.Σ: _____

3η επιλογή Π.Σ: _____

4η επιλογή Π.Σ: _____

Συμπληρωματικά στοιχεία:

Σύνολο παιδιών στην οικογένειά σας: _____

Ένας εκ των γονέων υπάλληλος του Δήμου

Η μητέρα είναι άγαμη

Το παιδί είναι ορφανό

Οι γονείς είναι: διαζευγμένοι σε διάσταση

Επιμέλεια νηπίου: Πατέρας Μητέρα

Γονέας φοιτητής ή σπουδαστής

Πατέρας που υπηρετεί τη θητεία του

Άτομο στην οικογένεια με αναπηρία άνω του 67%

Άνεργος πατέρας

κάρτα ανεργίας σε ισχύ ναι όχι

Άνεργη μητέρα

κάρτα ανεργίας σε ισχύ ναι όχι

Όλα τα στοιχεία που δήλωσα είναι ακριβή & αληθινά.

(υπογραφή)

(τα στοιχεία μπορεί να διασταυρωθούν με άλλες υπηρεσίες)

Αρ. Πρωτοκόλλου: _____ - __ / __ /2017

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1.	Υπεύθυνη Δήλωση για τον οικονομικά υπόχρεο γονέα.
2.	Ατομική κάρτα υγείας του παιδιού, συμπληρωμένη από παιδίατρο, συνοδευόμενη από φωτοτυπία εμβολίων και πρόσφατα αποτελέσματα φυματινικής δοκιμασίας (ΜΑΝΤΟΥΧ).
3.	Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος εφορίας του φορ. έτους (2016) ή Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 του γονέα ότι θα προσκομίσει το εκκαθαριστικό του φορ. Έτους 2016 έως την Παρασκευή 30/6/2017. ΣΕ ΚΑΘΕ ΑΛΛΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ Η ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΔΕΝ ΘΑ ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ ΕΓΚΥΡΗ.
4.	Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας του οικονομικά υπόχρεου γονέα.
5.	Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
6.	Βεβαίωση εργασίας <u>και</u> φωτοτυπία ενσήμων των γονέων για το τελευταίο εξάμηνο ή ανεργίας σε ισχύ.
7.	Πιστοποιητικό γέννησης παιδιού.
8.	Για την εγγραφή παιδιών αλλοδαπών γονέων, εκτός των παραπάνω δικαιολογητικών, απαραίτητη προϋπόθεση είναι η ισχύουσα άδεια νόμιμης παραμονής στη χώρα μας.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (μόνο για τους ενδιαφερόμενους)

1.	ΠΟΛΥΤΕΚΝΗ ή ΤΡΙΤΕΚΝΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ	ΝΑΙ	Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
2.	ΠΑΙΔΙΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ (Παιδιά άγαμων γονέων ή γονέων που τελούν σε χηρεία ή γονέων που έχουν κατά αποκλειστικότητα την γονική μέριμνα \ ή ορφανά).	ΝΑΙ	1. Για τις άγαμους γονείς: πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. 2. Για τους γονείς που τελούν σε χηρεία και τα ορφανά: Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή ληξιαρχική πράξη θανάτου. 3. Για τους γονείς που έχουν την αποκλειστική γονική μέριμνα του παιδιού : Δικαστική Απόφαση
3.	ΠΑΙΔΙΑ ΣΤΡΑΤΕΥΜΕΝΩΝ.	ΝΑΙ	Βεβαίωση από το στρατό, για την περίοδο που ο γονέας είναι στρατιώτης.
4.	ΠΑΙΔΙΑ ΦΟΙΤΗΤΩΝ (αμφοτέρων γονέων)	ΝΑΙ	Πρόσφατη βεβαίωση της γραμματείας της Σχολής για το εξάμηνο στο οποίο φοιτούν.
5.	ΓΟΝΕΑΣ ή ΠΑΙΔΙ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ με αναπηρία 67% και άνω.	ΝΑΙ	Πιστοποιητικό αναπηρίας γονέα ή παιδιού από δημόσιο φορέα.

ΠΡΟΣΟΧΗ:

- Σε περίπτωση διακοπής της φοίτησης του παιδιού κατά τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς, η υπολειπόμενη οφειλή του οικονομικά υπόχρεου για την καταβολή της μηνιαίας οικονομικής συνδρομής, λήγει ΑΥΣΤΗΡΑ ΚΑΙ ΜΟΝΟ, με την κατάθεση υπεύθυνης δήλωσης διαγραφής-διακοπής του παιδιού από τον παιδικό σταθμό.
- Η αίτηση υποβάλλεται με ευθύνη των γονέων και σε περίπτωση ελλιπών δικαιολογητικών η αίτηση δεν μπορεί να αξιολογηθεί.