**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ∆ΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΔΗΜΟΣ ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ**

**Υποβολή αιτήσεων 10/5/2018-31/5/2018**

**ΔΗΜΑΡΧΕΙΟ ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ-Λεωφ. Δημοκρατίας 28**

*(2ος όροφος Γραφείο Αντιδημάρχου Παιδείας)*

Ώρες : 8.30 π.μ. – 13.30 μ.μ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ:**

Επώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Επάγγελμα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

∆/νση Κατοικίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τ.Κ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Πόλη: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Είστε κάτοικος ∆ήμου Περάματος: ΝΑΙ  ΟΧΙ  Εθνικότητα:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τηλ. Οικίας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τηλ. Εργασίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τηλ. Κινητό:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:**

Επώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Επάγγελμα:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

∆/νση Κατοικίας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τ.Κ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Πόλη: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Είστε κάτοικος ∆ήμου 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Αρ. Πρωτοκόλλου: \_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_ /\_\_\_ /2018

**ΑΙΤΗΣΗ - ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ**

**ΠΡΟΣ** :  **ΔΗΜΟ ΠΕΡΑΜΑΤΟΣ**

**Διεύθυνση Προσχολικής Αγωγής**

Παρακαλώ, να εγκρίνετε την εγγραφή / επανεγγραφή, τ…. παιδι…. μ….. για την σχολική περίοδο 2018 - 2019.

**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 ..΄Τ.Π.Α.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2η επιλογή …Τ.Π.Α:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3η επιλογή …Τ.Π.Α:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Συμπληρωματικά στοιχεία:**

Σύνολο παιδιών στην οικογένειά σας: \_\_\_\_\_\_

Ένας εκ των γονέων υπάλληλος του ∆ήμου 

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 και αληθινά. **

Ο / Η ΑΙΤ……..

( υπογραφή )

**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 (MANTOYX).
3. Αντίγραφο Ε1 **και** εκκαθαριστικού σημειώματος εφορίας του **φορολογικού έτους 2017**
4. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας του οικονοµικά υπόχρεου γονέα.
5. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
6. Βεβαίωση εργασίας **και** φωτοτυπία ενσήμων των γονέων για το τελευταίο εξάμηνο **ή** ανεργίας σε ισχύ.
7. Για την εγγραφή παιδιών αλλοδαπών γονέων, εκτός των παραπάνω δικαιολογητικών, απαραίτητη προϋπόθεση είναι ι 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 | ΝΑΙ |  | 1. Για τις άγαµους γονείς: πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. |
|  | (Παιδιά άγαµων γονέων |  |  |  |
|  | ή γονέων που τελούν σε χηρεία |  |  | 2.Για τους γονείς που τελούν σε χηρεία και τα ορφανά: |
|  | ή γονέων που έχουν κατά αποκλειστικότητα την |  |  | Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης |
|  | γονική µέριµνα \ ή ορφανά). |  |  | 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 γο- | ΝΑΙ |  | Πρόσφατη βεβαίωση της γραμματείας της Σχολής για το εξάµηνο στο οποίο φοιτούν. |
|  | νέων) |  |  |  |
| 5. | ΓΟΝΕΑΣ ή ΠΑΙΔΙ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ µε αναπηρία 67% και άνω. | ΝΑΙ |  | Πιστοποιητικό αναπηρίας γονέα ή παιδιού από δηµόσιο φορέα. |
|  |  |  |  |  |

**ΠΡΟΣΟΧΗ:**

1. 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.
2. Η αίτηση υποβάλλεται με ευθύνη των γονέων και σε περίπτωση ελλιπών δικαιολογητικών η αίτηση δεν μπορεί να αξιολογηθεί.