

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΗΠΙΟΥ- ΒΡΕΦΟΥΣ

ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ: ΝΑΙ ΟΧΙ
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: 2015

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

ΠΑΤΕΡΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ
ΟΝΟΜΑ
ΕΡΓΑΣΙΑ
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / Τ.Κ.....
.....
ΠΕΡΙΟΧΗ
ΑΦΜ
ΑΜΚΑ
ΑΣΦ.ΤΑΜΕΙΟ
ΤΗΛ. ΣΠΙΤΙΟΥ
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ

ΜΗΤΕΡΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ
ΟΝΟΜΑ
ΕΡΓΑΣΙΑ
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / Τ.Κ.....
.....
ΠΕΡΙΟΧΗ
ΑΦΜ
ΑΜΚΑ
ΑΣΦ.ΤΑΜΕΙΟ
ΤΗΛ. ΣΠΙΤΙΟΥ
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ
ΤΗΛ. ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ :
.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΟΝΟΜΑ
ΕΠΩΝΥΜΟ
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
ΑΜΚΑ

ΔΗΜΟΤΕΣ ΓΛΥΦΑΔΑΣ: ΝΑΙ ΟΧΙ

ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΓΛΥΦΑΔΑΣ: ΝΑΙ ΟΧΙ

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή
του παιδιού μου κατά προτίμηση.

- Α΄ Παιδικός Σταθμός, Βορείου Ηπείρου 119-121 τηλ.
2109622831, fax 2109623261.
- Α΄ Βρεφικός Σταθμός, Βορείου Ηπείρου 119 – 121 τηλ.
2109625226.
- Β΄ Παιδικός Σταθμός, Αγίας Τριάδος 22, τηλ. – fax
2109622492.
- Γ΄ Βρεφονηπιακός Σταθμός, Ψηλορείτου 70 Α΄, τηλ.- fax
2109612210.
- Δ΄ Παιδικός Σταθμός, Πύργου 3 Α΄, τηλ. 2109624140 fax
2109610779.
- Στ΄ Παιδικός Σταθμός, Πανδώρας 54 & Θεμιστοκλέους,
τηλ.2108981079.
- Β Βρεφικός Σταθμός, Χριστ. Νέζερ 25 &
Θεμιστοκλέους,τηλ..210-8983751.

Μαζί υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Αίτηση συμπληρωμένη.
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
3. Βεβαίωση υγείας νηπίων-βρεφών (επισυνάπτεται της αίτησης)
συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από Παιδίατρο, καθώς και
αντίγραφο των κάτωθι σελίδων του βιβλιαρίου υγείας:
α).της σελίδας με τα στοιχεία του παιδιού
β). της σελίδας παιδιατρικής εξέτασης κατά την έξοδο από το
μαιευτήριο
γ) των σελίδων των εμβολίων που προβλέπονται κάθε φορά
ανάλογα με την ηλικία του παιδιού σύμφωνα με το Εθνικό
Πρόγραμμα Εμβολιασμών (Απόφαση Υπ. Υγείας Υ1/ΓΠ
161682/2008).
4. Υπεύθυνη δήλωση (επισυνάπτεται της αίτησης)
5. Βεβαίωση εργοδότη ότι και οι δύο γονείς είναι εργαζόμενοι
ή πρόκειται να εργασθούν εντός μηνός από την υποβολή της
αίτησης εγγραφής, με προσδιορισμό του ύψους των
αποδοχών τους, και αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης της
αιτούσας/του αιτούντος ή της σύμβασης .
6. Αντίγραφο αναλυτικής κατάστασης ενσήμων στην οποία να
περιλαμβάνεται το τελευταίο τρίμηνο για γονείς μισθωτούς
στον ιδιωτικό τομέα.
7. Για τους ελεύθερους επαγγελματίες αντίγραφο πληρωμής του
τελευταίου διμήνου στον ασφαλιστικό τους φορέα.
8. Βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ ή κάρτα ανεργίας σε ισχύ,
του γονέα ή των γονέων που είναι άνεργοι.
9. Αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος (Ε1) του
τρέχοντος οικονομικού έτους και αντίγραφο εκκαθαριστικού
σημειώματος των γονέων.
10. Φωτοαντίγραφο τελευταίου λογαριασμού Δ.Ε.Η., Ο.Τ.Ε. ή
Ε.Υ.Δ.Α.Π.
11. Άδεια παραμονής για αλλοδαπούς γονείς και παιδιά.
12. Φωτοαντίγραφο απόφασης Υγειονομικής Επιτροπής για
αναπηρία γονέων ή τέκνου με ποσοστό 67% και πάνω.
13. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα (για
ορφανό παιδί).
14. Αντίγραφο αγωγής διαζυγίου ή διατροφή ή πρακτικό
κατανομής της κοινής περιουσίας για συναινετικό διαζύγιο
κλπ.
15. Βεβαίωση από την Γραμματεία της Σχολής τελευταίου
εξάμηνου (για γονείς που είναι φοιτητές ή σπουδαστές).
16. Βεβαίωση από το Στρατό (για γονέα Στρατιώτη).

Οι αιτήσεις θα κατατίθενται στο Γραφείο
του Κ.Α.Π.ΠΑ
(Β. Τσιτσάνη & Καραϊσκάκη 34).
Από 13/05/19 έως 31/05/19
και ώρα 8:00 – 14:00
Μαζί με όλα τα δικαιολογητικά.

Σε ενδεχόμενη αλλαγή διεύθυνσης ή μεταστέγασης ή
δημιουργίας νέου παιδικού σταθμού θα γίνει σχετική
ενημέρωση.