



ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ
ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

Θεσσαλονίκη/...../20..

Αρ. Πρωτ.....

ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ

Εγκρίνεται:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

.....
(αναγράφεται η ονομασία του παιδικού σταθμού)

Σύνολο μορίων:

Κατηγορία τροφείων:

€

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (Επίθετο) (Όνομα)	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (Οδός) (Αριθμός) (Ταχ. Κώδικας)
	Δήμος/ Δημοτική Κοινότητα		
	Τηλέφωνο Οικίας		

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΘΕΙ ΣΤΟΝ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (Επίθετο) (Όνομα)
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ 20.....	

Γ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Υπεύθυνη Δήλωση των γονέων.
- Ατομική κάρτα υγείας του παιδιού , συμπληρωμένη από παιδίατρο, συνοδευόμενη από φωτοτυπία εμβολίων.
- Δήλωση παραλαβής παιδιού από γονέα..
- Δήλωση οικονομικά υπόχρεου για τη χρονιά 2016-17.
(Τα 1 - 4 σύμφωνα με τα υποδείγματα της υπηρεσίας.)
- Εκκαθαριστικό σημείωμα εφορίας (2016) ή υποβληθείσα φορολογική δήλωση (2016) που αφορά εισοδήματα του 2015.
- Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας του οικονομικά υπόχρεου γονέα.
- Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- Βεβαίωση εργασίας γονέων ή οποιοδήποτε άλλο αποδεικτικό εργασίας ή ανεργίας (829/2015 απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου).

Δ. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (μόνο για τους ενδιαφερόμενους)

1.	ΠΟΛΥΤΕΚΝΗ 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
4.	ΠΑΙΔΙΑ ΣΤΡΑΤΕΥΜΕΝΩΝ.	ΝΑΙ	Βεβαίωση από το στρατό, για την περίοδο που ο γονέας είναι στρατιώτης.
5.	ΠΑΙΔΙΑ ΑΠΟΡΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ (αμφοτέρων γο- νέων)	ΝΑΙ	Πρόσφατη βεβαίωση της γραμματείας της Σχολής για το εξάμηνο στο οποίο φοιτούν.
6.	ΓΟΝΕΑΣ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ με αναπηρία 50% και άνω	ΝΑΙ	Πιστοποιητικό αναπηρίας γονέα από δημόσιο φορέα.
8.	ΠΑΙΔΙ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ με αναπηρία 35% και άνω	ΝΑΙ	Πιστοποιητικό αναπηρίας του παιδιού από δημόσιο φορέα.
7.	ΠΑΙΔΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ	ΝΑΙ	Προσκομίζεται φωτοτυπία της Κάρτας Παραμονής σε ισχύ και φωτοτυπία του διαβατηρίου του παιδιού και του γονέα.
8.	ΠΑΙΔΙ ΑΝΑΔΟΧΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	ΝΑΙ	Βεβαίωση Βρεφοκομείου Αγίου Στυλιανού περί αναδοχής.

Ατομική καρτέλα παιδιού

Διεύθυνση κατοικίας παιδιού			Τηλέφωνο οικείας :
Όνοματεπώνυμο Γονέων	ΠΑΤΕΡΑ		Επάγγελμα:
	ΜΗΤΕΡΑΣ		Επάγγελμα:
Διεύθυνση τόπου εργασίας γονέων	ΠΑΤΕΡΑ		Τηλέφωνο σταθερό : Τηλέφωνο κινητό: e-mail
	ΜΗΤΕΡΑΣ		Τηλέφωνο σταθερό : Τηλέφωνο κινητό: e-mail
Τηλέφωνο έκτακτης ανάγκης (π.χ. γιαγιά, γείτονας)			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΥΠΟΧΡΕΟΥ

Οικονομικά υπόχρεος για την εξόφληση των τροφείων για το 2016-17 είναι ο/η:

Όνοματεπώνυμο:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Τα τροφεία καταβάλλονται:

A. σε οκτώ (8) ισόποσες δόσεις από 1 Οκτωβρίου έως 31 Μαΐου.

B. εφάπαξ με έκπτωση 10% έως την 31η Οκτωβρίου εκάστου σχολικού έτους .

Το ύψος των τροφείων καθορίζεται από τις 459/2014 και 1053/2014 αποφάσεις Δημοτικού Συμβουλίου.

ΠΡΟΣΟΧΗ:

Σε περίπτωση διακοπής της φιλοξενίας παιδιού κατά τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς, η υπολειπόμενη οφειλή του οικονομικά υπόχρεου γονέα, λήγει ΜΟΝΟ με την κατάθεση υπεύθυνης δήλωσης διαγραφής του παιδιού από τον παιδικό σταθμό, η οποία υποβάλλεται το πρώτο 10/ήμερο κάθε μήνα στον διοικητικό υπάλληλο του παιδικού σταθμού.

Ο/Η ΑΙΤ.....

Θεσσαλονίκη .../...../2016

*B' Επιλογή Παιδικού Σταθμού

**Η τοποθέτηση των παιδιών σε Βρεφονηπιακό Σταθμό Β προτίμησης, θα πραγματοποιείται μόνο στην περίπτωση που υπάρχει κενή θέση μετά την επιλογή των παιδιών της Α' προτίμησης.*