

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ

Προθεσμία για υποβολή αιτήσεων
από 20 Μαΐου έως 15 Ιουνίου του 2014

ΠΡΟΣ Δ.Σ
ΚΕΝΤΡΟΥ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΔΗΜΟΥ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Επώνυμο:

Όνομα:

Επάγγελμα :

Δ/ση
Κατοικίας:

Τηλ. Οικίας :

Τηλ. Εργασίας :

Κινητό:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Επώνυμο :

Όνομα:

Επάγγελμα :

Δ/ση
Κατοικίας:

Τηλ. Οικίας :

Τηλ. Εργασίας

Κινητό:

Δ/νσεις Παιδικών Σταθμών

Α΄ Παιδικός Σταθμός: (ΓΕΩΡΓ. ΖΑΡΙΦΗ 1) -25310/84656

Β΄ Παιδικός Σταθμός: (ΑΚΡΟΠΟΛΕΩΣ ΤΕΡΜΑ) -
25310/27135

Γ΄ Παιδικός Σταθμός: (ΤΡΑΠΕΖΟΥΝΤΟΣ 11) -25310/28281

Ε΄ Παιδικός Σταθμός: (ΟΛΥΜΠΟΥ 1) - 25310/31190

Ζ΄ Παιδικός Σταθμός: (Μ. ΜΠΟΤΣΑΡΗ 1)- 25310/22705

Η΄ Παιδικός Σταθμός: (ΓΟΡΓΟΠΟΤΑΜΟΥ &
ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ)- 25310/72342

Α΄ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ Σταθμός (Γ. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ45)
25310/31538

Παιδικός Σταθμός ΚΟΣΜΙΟΥ- 25310/29083

Παιδικός Σταθμός ΘΡΥΛΟΡΙΟΥ-25310/98110

Παιδικός Σταθμός ΡΟΔΙΤΗ- 25310/37731

Παιδικός Σταθμός ΝΕΟΥ ΣΙΔΗΡΟΧΩΡΙΟΥ- 25310/51382

Παιδικός Σταθμός ΑΙΓΕΙΡΟΥ - 25310/97202

Παιδικός Σταθμός ΝΕΑΣ ΚΑΛΛΙΣΤΗΣ -25350/21313

Παρακαλώ να εγκρίνετε την επανεγγραφή του Παιδιού μου
για την περίοδο 2014 – 2015.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

.....

στον Παιδικό Σταθμό:

Άλλα παιδιά της οικογένειας στον Παιδικό
Σταθμό.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Ημερομηνία : ____/____/____

ο/η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση (χορηγείται από την υπηρεσία και τους παιδικούς σταθμούς)

2. Βεβαίωση εργοδότη ότι και οι δυο γονείς εργάζονται

α) Για γονείς μισθωτούς του Ιδιωτικού τομέα.

Βεβαίωση από τον εργοδότη (του γονέα) στην οποία θα αναγράφεται η σχέση εργασίας, επικυρωμένο αντίγραφο ενσήμων.

β) Για γονείς μισθωτούς του Δημόσιου τομέα.

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

γ) Για γονείς ελεύθερους επαγγελματίες.

Άδεια εξασκήσεως επαγγέλματος ή πιστοποιητικό εγγραφής στον οικείο Σύλλογο ή

Άδεια λειτουργίας καταστήματος ή και πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επιμελητήριο.

δ) Για γονείς αγρότες

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

ε) Για γονείς άνεργους

αντίγραφο Δελτίου Ανεργίας σε ισχύ, έως την ημερομηνία δημοσίευσης της παρούσας,

3. Ιατρική Βεβαίωση από τον παιδίατρο (έντυπο για συμπλήρωση από τον Παιδίατρο χορηγείται από την υπηρεσία) για την καλή σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού μαζί με φωτοτυπία του βιβλιαρίου υγείας του παιδιού με τα εμβόλια που προβλέπονται ανάλογα με την ηλικία του παιδιού.

4. Αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος (Ε1) του τρέχοντος οικονομικού έτους (2014) και αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος.

5. Απόδειξη εξόφλησης τροφείων προηγούμενου έτους

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

(προσκομίζονται μόνο από τους ενδιαφερόμενους)

- Άνεργοι γονείς: Κάρτα ανεργίας .
- Αναπηρία Γονέων ή τέκνου με ποσοστό 67%: Αντίγραφο απόφασης Υγειονομικής Επιτροπής.
- Πολύτεκνη οικογένεια: Πιστοποιητικό ΑΣΠΕ για τους πολύτεκνους ή Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης
- Οικογένεια με τρία παιδιά: Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης για τους τρίτεκνους
- Άγαμοι γονείς: Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του γονέα
- Διαζευγμένοι γονείς ή γονείς σε διάσταση: Διαζευκτήριο ή αντίγραφο αγωγής διαζυγίου και δικαστική απόφαση για επιμέλεια παιδιών.
- Γονείς φοιτητές: Βεβαίωση από την γραμματεία της Σχολής.
- Γονέας στρατιώτης: Βεβαίωση από το Στρατό.
- Για την εγγραφή παιδιού αλλοδαπών γονέων: Άδεια νόμιμης παραμονής στη χώρα μας, όπως αυτή αποδεικνύεται