

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΒΡΕΦΩΝ & ΝΗΠΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2024-2025**

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την επανεγγραφή του παιδιού μου στη δύναμη των Παιδικών/Βρεφονηπιακών Σταθμών του Δήμου Αλιάρτου - Θεσπιέων στη δομή **Βρεφικός Σταθμός Αλιάρτου**

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ |  |
|------------------|--|
| ΕΠΩΝΥΜΟ          |  |
| ΟΝΟΜΑ            |  |
| ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ     |  |
| Α.Μ.Κ.Α.         |  |

ΦΥΛΟ ΠΑΙΔΙΟΥ : ΑΡΡΕΝ ΘΗΛΥ 

|                           |  |       |  |
|---------------------------|--|-------|--|
| ΑΡ. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΜΕΡΙΔΑΣ |  | ΔΗΜΟΣ |  |
|---------------------------|--|-------|--|

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ          |                   |           |                   |           |
|--------------------------|-------------------|-----------|-------------------|-----------|
|                          | ΠΑΤΕΡΑΣ           |           | ΜΗΤΕΡΑ            |           |
| ΕΠΩΝΥΜΟ                  |                   |           |                   |           |
| ΟΝΟΜΑ                    |                   |           |                   |           |
| Α.Μ.Κ.Α.                 |                   |           |                   |           |
| Α.Φ.Μ.                   |                   |           |                   |           |
| Δ.Ο.Υ.                   |                   |           |                   |           |
| Α.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ |                   |           |                   |           |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ       |                   |           |                   |           |
| ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ             |                   |           |                   |           |
| ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ     |                   |           |                   |           |
| ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ          |                   |           |                   |           |
| ΚΑΤΟΙΚΟΣ                 |                   |           |                   |           |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ    |                   |           |                   |           |
| E-MAIL                   |                   |           |                   |           |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ                | ΜΙΣΘΩΤΟΣ          | ΝΑΙ - ΟΧΙ | ΜΙΣΘΩΤΟΣ          | ΝΑΙ - ΟΧΙ |
|                          | ΕΛ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ | ΝΑΙ - ΟΧΙ | ΕΛ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ | ΝΑΙ - ΟΧΙ |
|                          | ΑΝΕΡΓΟΣ           | ΝΑΙ - ΟΧΙ | ΑΝΕΡΓΟΣ           | ΝΑΙ - ΟΧΙ |
| ΤΗΛ.<br>ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ     | Οικίας            |           |                   |           |
|                          | Εργασίας          |           |                   |           |
|                          | Κινητό            |           |                   |           |

\*Η συμπλήρωση όλων των στοιχείων είναι υποχρεωτική

⇒ Ποια θα είναι μεταξύ 07:00 – 08:45 π.μ. ή ακριβής προσέλευσης του παιδιού;

.....

⇒ Ποιος θα παραλαμβάνει το παιδί από το Σταθμό;

.....

⇒ Υπάρχει κάποια ιδιαιτερότητα (υγείας, διατροφής, αλλεργιών ή άλλο) σχετικά με το παιδί σας για το οποίο θα πρέπει να μας ενημερώσετε;

.....

.....

.....

### ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ οικ. έτους 2023:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:

|                               |         |                      |        |                      |
|-------------------------------|---------|----------------------|--------|----------------------|
| ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ        | ΝΑΙ     | <input type="text"/> | ΟΧΙ    | <input type="text"/> |
| ΠΟΙΟΣ ΕΧΕΙ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ; | ΠΑΤΕΡΑΣ | <input type="text"/> | ΜΗΤΕΡΑ | <input type="text"/> |
| ΠΟΙΟΣ ΕΧΕΙ ΤΗΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ;     | ΠΑΤΕΡΑΣ | <input type="text"/> | ΜΗΤΕΡΑ | <input type="text"/> |

ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ : ΕΛΛΗΝΙΚΗ  ΑΛΛΗ

*\*Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού & Βρεφονηπιακού Σταθμού όπως αυτοί διατυπώνονται στον κανονισμό λειτουργίας.*

*\*Οι ενστάσεις γίνονται επί της μοριοδότησης της αίτησης*

*\*Δέχομαι να λαμβάνω ηλεκτρονικά μηνύματα, για ενημέρωση, από το Δήμο Αλιάρτου – Θεσπιέων*

*\*Η παρούσα αίτηση ενέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης*

*\*Συμφωνώ για την χρήση των στοιχείων της αίτησής μου και τον απαιτούμενων δικαιολογητικών, προκειμένου να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί αυτή.*

*\*Δηλώνω ότι έχω την αποκλειστική ευθύνη για τα όσα δηλώνω και καταθέτω στην υπηρεσία για την πορεία της αίτησής μου.*

Αλιάρτος, ...../...../2024

Ο ΑΙΤΩΝ/ Η ΑΙΤΟΥΣΑ

# ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

## ΠΟΥ ΣΥΝΟΔΕΥΟΥΝ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

(Συμπληρώνεται με X όποιο δικαιολογητικό προσκομίζεται συνοδευτικά με την αίτηση συμμετοχής)

### ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

|  |  |
|--|--|
| 1. Αντίγραφο Αποδεικτικού Στοιχείου Ταυτότητας (αστυνομική ταυτότητα ή διαβατήριο) σε ισχύ ή μετάφρασή του – εντός του τελευταίου τριμήνου - αν δεν είναι με λατινική γραφή. |  |
| 2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (τελευταίου 3μήνου).   |  |
| 3. Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης   |  |
| 4. Αντίγραφο Πράξης Προσδιορισμού Φόρου τρέχοντος έτους (για εισοδήματα από 1/1/2023 έως 31/12/2023)   |  |
| 5. ΕΝΤΥΠΟ 1 ή ΕΝΤΥΠΟ 2 (Αίτηση συμμετοχής – Κατάσταση υγείας παιδιού).   |  |
| 6. Πιστοποιητικό Υγείας Βρεφών & Νηπίων (ΕΝΤΥΠΟ 1 ή ΕΝΤΥΠΟ 2), συμπληρωμένο από παιδίατρο  |  |
| 7. Φωτοτυπία του βιβλιαρίου υγείας του παιδιού με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά  |  |
| 8. Υπεύθυνη Δήλωση (άρθρο 8 Ν. 1599/1986).   |  |
| 9. Δικαιολογητικά εργασίας (ανά περίπτωση):  |  |

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ανά περίπτωση)

#### ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ  | ΠΑΤΕΡΑΣ | ΜΗΤΕΡΑ |
|---|---------|--------|
| 1. Βεβαίωση εργασίας από τον εργοδότη (πρόσφατη), με σφραγίδα και υπογραφή, η οποία θα έχει υποχρεωτικά ημερομηνία μεταγενέστερη της ημερομηνίας έναρξης αιτήσεων |         |        |
| 2. Αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης ή πρόσφατο αντίγραφο πίνακα προσωπικού Ε4, ή εργόσημο.  |         |        |

#### ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΤΟΜΕΑΣ / ΤΟΠΙΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ ή ΝΠΔΔ αυτών

| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ                                     | ΠΑΤΕΡΑΣ | ΜΗΤΕΡΑ |
|--|---------|--------|
| 1. Αναλυτική υπηρεσιακή βεβαίωση εργασίας πρόσφατη |         |        |

#### ΕΛΕΥΘΕΡΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ

| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ  | ΠΑΤΕΡΑΣ | ΜΗΤΕΡΑ |
|---|---------|--------|
| 1. Αντίγραφο της Δήλωσης Έναρξης Επιτηδεύματος στη Δ.Ο.Υ.                         |         |        |
| 2. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα  |         |        |
| 3. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδεύματος. |         |        |

#### Για ΕΤΑΙΡΟΣ ΣΕ Ο.Ε. ή Ε.Ε., ή ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ

| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ   | ΠΑΤΕΡΑΣ | ΜΗΤΕΡΑ |
|--|---------|--------|
| 1. Το αρχικό καταστατικό και σε περίπτωση μεταβολών, την τελευταία τροποποίησή του |         |        |
| 2. Πιστοποιητικό Πρωτοδικείου περί μη λύσης  |         |        |
| 3. Έναρξη ασφάλισης στον ΟΑΕΕ  |         |        |
| 4. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδεύματος.  |         |        |

**Για ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΥΣ ΣΤΟΝ ΠΡΩΤΟΓΕΝΗ ΤΟΜΕΑ**

| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ  | ΠΑΤΕΡΑΣ | ΜΗΤΕΡΑ |
|---|---------|--------|
| 1. Βεβαίωση Ασφαλιστικού φορέα ότι ο/η ενδιαφερόμενος/η είναι άμεσα ασφαλισμένος/η ακόμη και αν οφείλει ασφαλιστικές εισφορές ή πρόσφατη ειδοποίηση του ασφαλιστικού φορέα για την καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών |         |        |

**Για όσους εργάζονται ως ΕΡΓΑΤΕΣ ή ΕΡΓΑΤΡΙΕΣ ΣΕ ΑΓΡΟΤΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ**

| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ   | ΠΑΤΕΡΑΣ | ΜΗΤΕΡΑ |
|--|---------|--------|
| 1. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, όπου θα δηλώνεται από τον εργοδότη ότι τον απασχολεί από 1 Ιανουαρίου και θα συνεχίσει να τον απασχολεί για τη νέα σχολική χρονιά |         |        |
| 2. Το Ε9 του εργοδότη, θεωρημένο από το ΚΕΠ, και στο οποίο θα φαίνεται ότι από τα δηλωθέντα αγροτικά τεμάχια δικαιολογείται η απασχόληση εργάτη για τουλάχιστον 150 ημερομίσθια                            |         |        |

**Για ΑΝΕΡΓΟΥΣ**

| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ   | ΠΑΤΕΡΑΣ | ΜΗΤΕΡΑ |
|--|---------|--------|
| 1. Δελτίο Ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ (αν έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου τριμήνου) ή την κατάσταση ανανέωσης της κάρτας ανεργίας, όπως αυτή εκτυπώνεται από την επίσημη σελίδα του ΟΑΕΔ με τη χρήση του προσωπικού κλειδαρίθμου |         |        |

**ΕΙΔΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ****ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**

|  |  |
|--|--|
| 1. Αντίγραφο διαζευκτηρίου.  |  |
| 2. Αντίγραφο της αίτησης διαζυγίου.                                |  |
| 3. Βεβαίωση μεταβολής ατομικών στοιχείων της Δ.Ο.Υ. (Μ1)           |  |
| 4. Δικαστική απόφαση για την επιμέλεια του παιδιού.                |  |
| 5. Ληξιαρχική πράξη θανάτου αποβιώσαντος γονέα (για ορφανό παιδί). |  |

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ**

| ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ   | ΠΑΤΕΡΑΣ | ΜΗΤΕΡΑ | ΠΑΙΔΙ |
|--|---------|--------|-------|
| 1. Αντίγραφο Ταυτότητας ή<br>2. Αντίγραφο Διαβατηρίου σε ισχύ, με τη μετάφραση (αν δεν είναι στη λατινική γραφή) |         |        |       |
| 1. Άδεια νόμιμης παραμονής στη χώρα ή<br>2. Αίτηση ανανέωσης   |         |        |       |

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ**

|   |  |
|---|--|
| 1. Αποδεικτικό εξόφλησης των τροφείων του προηγούμενου σχολικού έτους 2023-2024 (για αιτήσεις επανεγγραφών βρεφών – νηπίων) |  |
| 2. Βεβαίωση από τη Γραμματεία της Σχολής τελευταίου εξαμήνου (για γονείς που είναι φοιτητές ή σπουδαστές)                   |  |
| 3. Βεβαίωση από το Στρατό ( για γονέα Στρατιώτη)  |  |
| 4. Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής ή Βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο (σε ισχύ)  |  |

Αλίαρτος, ...../...../2024

Ο ΑΙΤΩΝ/ Η ΑΙΤΟΥΣΑ

.....