



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΓΤΙΚΗΣ

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
& ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ Ν.Π.Δ.Δ.
ΔΗΜΟΥ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

Ταχ. Διεύθυνση: Αισχύλου 28
Ταχ. Κώδικας: 152-34 Χαλάνδρι
Τηλέφωνο: 210-6894444
Fax: 210-6894944
E-mail: okpa@halandri.gr

Χαλάνδρι, 3 Ιουνίου 2013
Αριθμ.πρωτ. 906

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Προς τους δημότες και κατοίκους του Δήμου Χαλανδρίου (Γονείς ή Κηδεμόνες) που επιθυμούν να εγγράψουν τα νήπιά τους στη δύναμη των Παιδικών Σταθμών του Οργανισμού Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης για το σχολικό έτος 2013-2014.

Σας ενημερώνουμε όπως παρακάτω σχετικά με τα θέματα που πρέπει να γνωρίζουν οι γονείς και οι κηδεμόνες προκειμένου να υποβάλλουν τις σχετικές αιτήσεις για εγγραφή των νηπίων στους Παιδικούς Σταθμούς.

Το Ν.Π. λειτουργεί τους παρακάτω Παιδικούς Σταθμούς:

ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ	ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΕΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ
Α΄ Παιδικός Σταθμός	Κουκούμα Μαρία	Ηρ. Αττικού 39 Χαλάνδρι 15234	2106813987
Β΄ Παιδικός Σταθμός	Παρασκευοπούλου Σοφία	Κάλβου 16 Χαλάνδρι 15233	2106893005
ΣΤ΄ Παιδικός Σταθμός	Αναγνώστου Ιωάννα	Κνωσσού & Ακαρνανίας Χαλάνδρι 15232	2106749300
Η΄ Παιδικός Σταθμός	Σούτη Φωτεινή	Κίρκης & Μίνως 8 Πάτημα Χαλανδρίου 15238	2106083826

ΑΡΘΡΟ 1

ΕΓΓΡΑΦΕΣ

- Στους Παιδικούς Σταθμούς γίνονται δεκτά παιδιά που έχουν γεννηθεί από **1/1/2009** έως **28/2/2011**.
- Οι αιτήσεις εγγραφής υποβάλλονται στους Παιδικούς Σταθμούς του Ν.Π. από γονείς και κηδεμόνες που κατοικούν στα Διοικητικά όρια του Δήμου Χαλανδρίου.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ: από 25.06.2013 έως 12.07.2013

- Στην περίπτωση που οι αιτήσεις για εγγραφή νηπίων στους Παιδικούς Σταθμούς θα είναι περισσότερες από τις κενές θέσεις, τότε αυτές θα αξιολογηθούν από την ορισθείσα επιτροπή βάσει των κοινωνικοοικονομικών κριτηρίων των οικογενειών και θα εγκριθούν τελικώς από το Διοικητικό Συμβούλιο του Ν.Π., θα εγγράφονται με σειρά προτεραιότητας τα νήπια των ασθενέστερων κοινωνικοοικονομικά οικογενειών. Αιτήσεις εκπρόθεσμες ή με ελλιπή δικαιολογητικά δεν θα εξετάζονται στην Α΄ επιλογή.

Για την εγγραφή νηπίου σε Παιδικούς Σταθμούς λαμβάνεται υπ΄ όψιν η **διεύθυνση της κατοικίας του γονέα** ώστε η **κατανομή των παιδιών στους Παιδικούς Σταθμούς να γίνει χωροταξικά**. Νήπια

ηλικίας 5-6 ετών εγγράφονται στα Δημόσια Νηπιαγωγεία σύμφωνα με τον Ν.3518/06 άρθρο 73. **Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά αναφέρονται στο άρθρο 9.**

ΑΡΘΡΟ 2

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΣΤΑΘΜΩΝ

- Οι Παιδικοί Σταθμοί λειτουργούν από την 1^η Σεπτεμβρίου έως την 31^η Ιουλίου.
- Οι ώρες λειτουργίας των σταθμών είναι για τους χειμερινούς μήνες από **07:00 π.μ. έως 16:00 μ.μ.** και για τους θερινούς μήνες από **06:45 π.μ. έως 16:00 μ.μ.**
- Δεν λειτουργούν τα Σάββατα, τις Κυριακές και τις ημέρες Αργίας των Δημόσιων Υπηρεσιών.
- Δεν λειτουργούν από 24 Δεκεμβρίου έως και 7 Ιανουαρίου, καθώς και από τη Μ. Πέμπτη έως την Κυριακή του Θωμά, επίσης στην εορτή των τριών Ιεραρχών και του πολιούχου του Δήμου (Αγίου Νικολάου).

ΑΡΘΡΟ 3

ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗ- ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ

- Η ώρα προσέλευσης των παιδιών είναι από την **07:00 π.μ. ή 06:45 π.μ.** ώρα έως την **08:45 π.μ.**
- Η αποχώρηση των παιδιών είναι δυνατή από την **12:30 μ.μ. έως 16:00 μ.μ.**, ανάλογα με την επιθυμία των γονέων.
- Τα παιδιά αποχωρούν το αργότερο μέχρι την 16:00 μ.μ. ώρα.
- **Η παραλαβή των παιδιών θα γίνεται από τους γονείς ή τους κηδεμόνες τους ή κατάλληλο ενήλικο άτομο το οποίο θα έχει εγγράφως εξουσιοδοτηθεί στην Υπεύθυνη Δήλωση οικογενειακής κατάστασης όπως στο συνημμένο ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ.**
- **Τονίζεται ιδιαίτερα ότι θα πρέπει να ενημερώνεται η Διοίκηση του Ν.Π. εφόσον υπάρχει θέμα αντιδικίας γονέων που αφορά την επιμέλεια των παιδιών.**

ΑΡΘΡΟ 4

ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ

- Στα παιδιά του Σταθμού παρέχονται: πρωινό (9:00-9:30 π.μ.) μεσημεριανό (12:00-12:30μ.μ.) και απογευματινό (15:15-15:30 μ.μ.)
- Το εβδομαδιαίο διαιτολόγιο είναι αναρτημένο στον πίνακα ανακοινώσεων των Παιδικών Σταθμών και έχει καθοριστεί σύμφωνα με τις σύγχρονες παιδιατρικές απόψεις για την υγιεινή διατροφή των παιδιών.

ΑΡΘΡΟ 5

ΥΓΕΙΑ

Έχει δοθεί ιδιαίτερη προσοχή στα θέματα υγείας για να μην υπάρξει κίνδυνος για το παιδί ή περίπτωση μετάδοσης ασθενειών στα άλλα παιδιά.

Για το λόγο αυτό, οι γονείς έχουν υποχρέωση να έχουν άμεση, τακτική επικοινωνία και συνεργασία με τις προϊσταμένες των Παιδικών Σταθμών για οποιοδήποτε θέμα άπτεται της υγείας των παιδιών.

Σε περίπτωση λοιμώδους νοσήματος οι γονείς υποχρεούνται να ειδοποιήσουν αμέσως τον Παιδικό Σταθμό. Η επιστροφή του παιδιού πρέπει να συνοδεύεται από βεβαίωση του θεράποντος παιδίατρο.

ΑΡΘΡΟ 6

ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΙΣΦΟΡΑ

- Οι γονείς των νηπίων θα καταβάλλουν Μηνιαία Οικονομική Εισφορά, (σύμφωνα με την υπ' αριθμ.76/2013 απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου και την υπ' αριθμ.165/2013 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου), εκτός του μηνός Αυγούστου που οι Σταθμοί παραμένουν κλειστοί, δηλαδή θα καταβάλλουν **οικονομική εισφορά για 11 μήνες.**

- Αιτήσεις γονέων οι οποίοι έχουν οικονομικές εκκρεμότητες προς το Ν.Π. δεν θα γίνονται δεκτές.
- Όταν ένα παιδί απουσιάζει, η καταβολή της οικονομικής εισφοράς γίνεται κανονικά προκειμένου να διατηρεί το δικαίωμα να συνεχίσει την φοίτησή του.
- Η μηνιαία οικονομική εισφορά που καταβάλλεται, θα κατατίθεται με μέριμνα των γονέων και κηδεμόνων στην Τράπεζα **EFG EUROBANK** και στον αριθμό λογαριασμού:

0026.0238.25.0200905623
IBAN: GR33 0260 2380 0002 5020 0905 623

Ως καταθέτης θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του νηπίου και αποδέκτης ο Παιδικός Σταθμός που το φιλοξενεί. **Καμία οικονομική δοσοληψία δεν επιτρέπεται με το προσωπικό των Παιδικών Σταθμών .** Η καταβολή γίνεται όπως παρακάτω:

Α΄ δόση από 01/09/13 έως 31/10/13 πληρωτέα μέχρι 30 Σεπτεμβρίου 2013 (2 μήνες)

Β΄ δόση από 01/11/13 έως 31/12/13 πληρωτέα μέχρι 30 Νοεμβρίου 2013 (2 μήνες)

Γ΄ δόση από 01/01/14 έως 28/02/14 πληρωτέα μέχρι 30 Ιανουαρίου 2014 (2 μήνες)

Δ΄ δόση από 01/03/14 έως 30/04/14 πληρωτέα μέχρι 30 Μαρτίου 2014 (2 μήνες)

Ε΄ δόση από 01/05/14 έως 31/07/14 πληρωτέα μέχρι 30 Μαΐου 2014 (3 μήνες)

Η κλίμακα της μηνιαίας οικονομικής εισφοράς, σύμφωνα με το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα όπως παρακάτω:

ΕΙΣΟΔΗΜΑ	1 Παιδί
Από 0,00 € - 10.000 €	ΔΩΡΕΑΝ
Από 10.001 € - 15.000 €	20 €
Από 15.001 € - 20.000 €	30 €
Από 20.001 € - 25.000 €	50 €
Από 25.001 € - 30.000 €	70 €
Από 30.001 € - 35.000 €	100 €
Από 35.001 € - 40.000 €	130 €
Από 40.001 €- 50.000 €	150 €
Από 50.001 €-και άνω	200 €

Η εισφορά των υπαλλήλων του Νομικού Προσώπου ΟΚΠΑ, των άλλων υπαλλήλων του Δήμου και των άλλων Ν.Π αυτού ,(μονίμων, αορίστου χρόνου και συμβασιούχων) καθορίζεται σε έκπτωση **50%** των εισφορών της κλίμακας μηνιαίων εισφορών .

Οι υπάλληλοι Τραπεζών, ΔΕΚΟ και λοιπών εταιρειών ανωνύμων ή μη, εφ' όσον, εισπράττουν επίδομα για Παιδικό Σταθμό , θα το καταβάλλουν στο σύνολό του (ανεξαρτήτως εάν το εισπράττουν προσωπικά αυτοί ή εάν το καταβάλλουν οι υπηρεσίες τους απευθείας στο Ν.Π.). Εάν το ποσό που καταβάλλει η υπηρεσία του είναι μικρότερο από τα προβλεπόμενα ανωτέρω, ο γονέας υποχρεούται σε συμπλήρωση του ποσού.

Η οικονομική εισφορά μπορεί να καταβληθεί εφάπαξ με έκπτωση 15%.

Απαλλάσσονται από την καταβολή μηνιαίας οικονομικής εισφοράς:

1) Εφόσον υπάρχει στην οικογένεια άτομο με ειδικές ανάγκες (γονείς, παιδιά) με κατ' ελάχιστο ποσοστό αναπηρίας 67% και με την προϋπόθεση να υπάρχει σχετική βεβαίωση από Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ - Νομαρχία) ή βεβαίωση του Οικείου Ασφαλιστικού Φορέα και το οικογενειακό εισόδημα είναι κάτω των 30.000 ευρώ.

2) Οι χήροι /ες, διαζευγμένοι /ες , μονογονεϊκές οικογένειες με εισόδημα μέχρι 16.000 ευρώ. Άνω των 16.001 ευρώ ακολουθούν την κλίμακα των μηνιαίων οικονομικών εισφορών.

3) Οι πολύτεκνες οικογένειες (πολύτεκνες είναι οι οικογένειες με τέσσερα και άνω παιδιά) εάν το εισόδημά τους είναι μέχρι 35.000 ευρώ. Άνω των 35.001 ευρώ ακολουθούν την κλίμακα των οικονομικών εισφορών.

4) Οι τρίτεκνες οικογένειες εάν το εισόδημα τους είναι μέχρι 30.000 ευρώ. Άνω των 30.001 ευρώ ακολουθούν την κλίμακα των οικονομικών εισφορών.

5) Οι γονείς που είναι φοιτητές ή ο πατέρας είναι στρατιώτης (δε νοούνται φοιτητές οι εργαζόμενοι που φοιτούν για απόκτηση 2^{ου} ή 3^{ου} πτυχίου). Εάν έχουν οικογενειακό εισόδημα ακολουθούν την κλίμακα οικονομικών εισφορών .

6) Οι αποδεδειγμένα άνεργοι γονείς ,εφόσον δεν έχουν οικογενειακά εισοδήματα και η ανεργία προκύπτει από επίσημα κρατικά έγγραφα και επιδοτούνται από το ταμείο ανεργίας.

7) Στην περίπτωση που φοιτούν 2 ή 3 νήπια στην ίδια οικογένεια παρέχεται έκπτωση 30% στο δεύτερο και στο τρίτο νήπιο.

Εφόσον κάποιο νήπιο απουσιάζει πέραν του μήνα για σοβαρούς λόγους υγείας, δεν καταβάλλει τα ανάλογα τροφεία κατά το χρόνο της απουσίας, υπό την προϋπόθεση ότι θα προσκομίζει «Βεβαίωση Νοσοκομείου » για τον χρόνο απουσίας και ανάρρωσης και ληφθεί σχετική απόφαση του Δ.Σ. του Ν.Π.

Με απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου θα διακόπτεται η φιλοξενία των παιδιών όταν δεν καταβάλλεται από τους γονείς η οικονομική εισφορά για χρονικό διάστημα πέραν των δύο μηνών χωρίς να υπάρχει σοβαρός προς τούτο λόγος.

ΑΡΘΡΟ 7

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΗΠΙΩΝ

- 1) Να είναι εργαζόμενοι και οι δύο γονείς, ή να είναι εγγεγραμμένοι στο ταμείο ανεργίας.
- 2) Να είναι δημότες ή κάτοικοι του Δήμου Χαλανδρίου.

ΑΡΘΡΟ 8

ΕΚΤΑΤΗ ΕΓΓΡΑΦΗ ΠΑΙΔΙΟΥ

Επιτρέπεται σε έκτατες περιπτώσεις να γίνουν δεκτά παιδιά στον Παιδικό Σταθμό εάν έχουν άμεση ανάγκη φιλοξενίας (για εξαιρετικούς λόγους κοινωνικούς – οικονομικούς) υπό τον όρο ότι υπάρχουν κενές θέσεις στον Παιδικό Σταθμό, κατά τη διάρκεια του έτους και εφόσον προσκομίσουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

ΑΡΘΡΟ 9

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΗΠΙΩΝ

- 1) Αίτηση **(όπως το συνημμένο ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ)**.
- 2) Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
- 3) Λογαριασμός ΔΕΗ ή ΕΥΔΑΠ ή φωτοτυπία Συμβολαίου Σπιτιού (θεωρημένο από τη Δ.Ο.Υ.) στο όνομα του γονέα ώστε να αποδεικνύεται η ακριβής διεύθυνση κατοικίας.
- 4) Ιατρική Βεβαίωση για την σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού **(όπως το συνημμένο ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ)** και φωτοαντίγραφο βιβλιαρίου υγείας με τα εμβόλια που προβλέπονται ανάλογα με την ηλικία του παιδιού. Επίσης πρόσφατα αποτελέσματα φυματιοαντίδρασης (Mantoux).
- 5) Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης του τρέχοντος οικονομικού έτους (με εισόδημα και στη στήλη που αφορά τη μητέρα) συνοδευόμενο από Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 στην οποία θα βεβαιώνεται η γνησιότητα του αντίγραφου που κατατίθεται.

- 6) Βεβαίωση Εργασίας μετ' αποδοχών του τελευταίου μήνα από τον εργοδότη και των δύο (2) γονέων και **επικυρωμένη βεβαίωση ενσήμων των γονέων**, προκειμένου για τους εργαζόμενους στον Ιδιωτικό τομέα.
- 7) Ελεύθεροι επαγγελματίες ΟΑΕΕ ή άλλου ασφαλιστικού φορέα, θα προσκομίζουν απόδειξη καταβολής εισφορών του τελευταίου εξαμήνου (εάν δεν έχουν πρόσφατη ασφαλιστική ενημερότητα, έναρξη εργασιών για ελεύθερους επαγγελματίες από τη Δ.Ο.Υ.).
- 8) Κάρτα ανεργίας (από άνεργους γονείς εφόσον είναι εγγεγραμμένοι στο ταμείο ανεργίας)
- 9) Υπεύθυνη Δήλωση οικογενειακής κατάστασης των γονέων του παιδιού (**όπως το συνημμένο ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ**) στο οποίο αναγράφονται :
 - α) Τα μέλη της οικογένειας .
 - β) **Το ονοματεπώνυμο του προσώπου που θα παραλαμβάνει το νήπιο.**
 - γ) Η ακριβής Διεύθυνση Κατοικίας και εργασίας και τα τηλέφωνα και των δύο γονέων.

Για την εγγραφή παιδιού αλλοδαπών γονέων, εκτός των αναφερόμενων δικαιολογητικών, απαραίτητη προϋπόθεση είναι και η άδεια νόμιμης παραμονής στη χώρα μας ,όπως αυτή αποδεικνύεται (πράσινη κάρτα).

ΑΡΘΡΟ 10

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ

1. Αναπηρία Γονέων ή τέκνου με ποσοστό 67 % :
Προσκομίζεται αντίγραφο απόφασης από Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ - Νομαρχία) ή βεβαίωση του Οικείου Ασφαλιστικού Φορέα .
2. Παιδί ορφανό:
Ληξιαρχική πράξη του αποβιώσαντος γονέα .
3. Διαζευγμένοι γονείς ή γονείς σε διάσταση:
Προσκομίζεται βεβαίωση επιμέλειας αρμόδιου δικαστηρίου και διαζευκτήριο.
4. Γονείς φοιτητές :
Προσκομίζεται βεβαίωση από την γραμματεία της Σχολής.
5. Γονέας στρατιώτης:
Προσκομίζεται σχετική βεβαίωση από την αρμόδια Στρατιωτική Υπηρεσία.

ΑΡΘΡΟ 11

ΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

- Μετά από αίτηση γονέα στην οποία θα αναφέρεται ο λόγος που ζητά τη διαγραφή .
- Όταν το παιδί απουσιάζει αδικαιολόγητα πάνω από ένα μήνα (συνεχόμενα) και μετά από έγγραφη ειδοποίηση από το Νομικό Πρόσωπο.
- Όταν οι γονείς δεν συμμορφώνονται κατ' εξακολούθηση με το πρόγραμμα του Παιδικού Σταθμού και τους όρους λειτουργίας του Νομικού Προσώπου.
- Όταν τα νήπια συμπληρώνουν την νόμιμη ηλικία για την εγγραφή τους στο νηπιαγωγείο.
- Σε περιπτώσεις διαγραφής η θέση συμπληρώνεται από το πρώτο επιλαχόν στο τμήμα παιδί.

Η ενεργός συμμετοχή των γονέων θεωρούμε ότι είναι απαραίτητη για την αποδοτικότερη λειτουργία των Παιδικών Σταθμών. Γι' αυτό παρακαλούμε για την συμμετοχή σας στις συγκεντρώσεις με στόχο την ενημέρωση και την ευαισθητοποίησή σας σε θέματα που αφορούν την πορεία της παιδαγωγικής ανάπτυξης των νηπίων.

Συνημμένα:

1. Πίνακας απαιτούμενων δικαιολογητικών εγγραφής και συμπληρωματικών δικαιολογητικών ειδικών περιπτώσεων.
2. Αίτηση εγγραφής.
3. Υπόδειγμα Βεβαίωσης Υγείας Νηπίων.
4. Υπόδειγμα Υπεύθυνης Δήλωσης για την οικογενειακή κατάσταση.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
& ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ Ν.Π.Δ.Δ.
ΔΗΜΟΥ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

Χαλάνδρι,
Αριθμ.πρωτ.

ΑΙΤΗΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Όνομα:.....
Επώνυμο:.....
Επάγγελμα:.....
Α.Φ.Μ.:.....
Ασφ.Ταμείο:.....
Εργοδότης:.....
Δ/νση Κατοικίας:.....
.....
Περιοχή/Δήμος:.....
Δημότης Δήμου Χαλανδρίου: ΝΑΙ.....ΟΧΙ.....
Δημότης άλλου Δήμου:.....
Τηλ. Οικίας:.....
Τηλ. Εργασίας:.....
Κινητό:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Όνομα:.....
Επώνυμο:.....
Επάγγελμα:.....
Α.Φ.Μ.:.....
Ασφ.Ταμείο:.....
Εργοδότης:.....
Δ/νση Κατοικίας:.....
.....
Περιοχή/Δήμος:.....
Δημότης Δήμου Χαλανδρίου: ΝΑΙ.....ΟΧΙ.....
Δημότης άλλου Δήμου:.....
Τηλ. Οικίας:.....
Τηλ. Εργασίας:.....
Κινητό:.....

ΧΑΛΑΝΔΡΙ.....
Ο Εισηγητής : ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΣΤΑΘΜΟΥ

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ
Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΠΡΟΣ:
Ν.Π.Δ.Δ. «ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ» ΔΗΜΟΥ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

(Για τονΠαιδικό Σταθμό)

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτησή
μου για την εγγραφή τ.....παιδιού μου:
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....
.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

για τη χρονική περίοδο από
έως.....

- Αριθμός παιδιών στην οικογένεια:.....
-Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του
Παιδικού Σταθμού όπως αυτοί
διατυπώνονται στον Κανονισμό
Λειτουργίας του Ν.Π. και στην με
αριθμ. 906/3.06.2013 ανακοίνωση την οποία
παρέλαβα μαζί με την αίτηση.

Ο /Η ΑΙΤ.....

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Μηνιαία Οικονομική Εισφορά	Ευρώ:
Οικογενειακό Εισόδημα έτους 2012	

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1) Τα μέλη της οικογένειας μου είναι:

2) Τον/την

θα παραλαμβάνει από το σταθμό ο/η

3) Η Δ/νση Κατοικίας μου είναι:

Τηλ. Κατοικίας:

4) Η Δ/νση Εργασίας μου είναι:

Τηλ. Εργασίας:

5) Η Δ/νση Εργασίας της μητέρας είναι:

Τηλ. Εργασίας:

6) Κινητό Μητέρας:

Κινητό Πατέρα:

Ημερομηνία: 2013

Ο – Η Δηλ

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΝΗΠΙΩΝ
(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....
Ημερομηνία Γέννησης:.....

1. Ψυχοκινητική ανάπτυξη:.....
2. Ομιλία:.....
3. Σε καταφατικές περιπτώσεις σημειώστε με Χ το ανάλογο τετράγωνο:

ΑΣΘΕΝΕΙΑ	Σημειώστε με Χ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	ΑΣΘΕΝΕΙΑ	Σημειώστε με Χ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Ιλαρά			Αλλεργία και που		
Ερυθρά			Σπαστική Βρογχίτης		
Παρωτίτιδα			Επιληψία		
Ανεμοβλογιά			Πυρετικοί Σπασμοί		
Οστρακιά			Έλλειψη G6PD		

Άλλα νοσήματα:.....

5. Χειρουργικές επεμβάσεις

ΕΠΕΜΒΑΣΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

6. Παίρνει φάρμακα για χρόνιο νόσημα:.....

7. Εμβόλια (συμπληρώστε ημερομηνίες)

ΕΜΒΟΛΙΟ	ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΟΝΟΜΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΔΟΣΕΩΝ			
		1 ^η	2 ^η	3 ^η	4 ^η
Di					
Te					
Per					
Sabin ή IPV					
Hib					
Ηπατίτιδα Β					
Mantoux(πρόσφατο δωδεκάμηνο)					
BCG					
Ιλαράς-Ερυθράς- Παρωτίτιδας					
Μηνιγγίτιδας C					
Πνευμονιόκκοκου					
Ανεμοβλογιάς					
Γρίπης					
Ηπατίτιδας Α					
Άλλα εμβόλια					

Για ειδικές περιπτώσεις το πιστοποιητικό υγείας θα συνοδεύεται και από έκθεση του ειδικού: (Ψυχολόγου ή Λογοθεραπευτή ή Αναπτυξιολόγου)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ