

Ημερομηνία : ___/___/___

Αριθ. Πρωτ. :

ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΦΙΛΙΑΤΩΝ-ΣΑΓΙΑΔΑΣ
Ελευθερίου Βενιζέλου 8 – Τ.Κ. 46300
Τηλ.: 26643-60122, Fax.: 26640 - 22989

Α Ι Τ Η Σ Η Ε Γ Γ Ρ Α Φ Η Σ - Ε Π Α Ν Ε Γ Γ Ρ Α Φ Η Σ

Παρακαλώ να εγκρίνετε την Εγγραφή-Επανεγγραφή του παιδιού μου στον **Παιδικό Σταθμό Σαγιάδας**
Για το σχολικό έτος **2021-2022**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

ΦΥΛΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΑΓΟΡΙ

ΚΟΡΙΤΣΙ

ΔΗΜΟΤΗΣ ΦΙΛΙΑΤΩΝ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΚΗΔΕΜΟΝΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΠΑΤΕΡΑΣ

ΜΗΤΕΡΑ

ΓΟΝΕΑΣ ή ΤΕΚΝΟ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΝΩ ΤΟΥ 67%

ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ

ΑΝΕΡΓΑ ΜΕΛΗ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ

ΠΑΤΕΡΑΣ

ΜΗΤΕΡΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

ΠΑΤΕΡΑΣ		ΜΗΤΕΡΑ	
Επώνυμο		Επώνυμο	
Όνομα		Όνομα	
Κάτοικος		Κάτοικος	
Οδός	αρ	Οδός	αρ
Περιοχή		Περιοχή	
Ταχ. Κώδ.		Ταχ. Κώδ.	

Επάγγελμα	Επάγγελμα
Τηλ. Σπιτιού	Τηλ. Σπιτιού
Τηλ. Εργασίας	Τηλ. Εργασίας
Κινητό Τηλ.	Κινητό Τηλ.

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

Ημερομηνία ___/___/_____

Απόφ. Δ. Σ. _____

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Αίτηση
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και όπου αυτό δεν είναι εφικτό ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού, ή/και ληξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης
- Για την εγγραφή παιδιών αλλοδαπών γονέων, εκτός των άλλων δικαιολογητικών απαραίτητη προϋπόθεση είναι και η άδεια νόμιμης παραμονής στην χώρα μας, όπως αυτή αποδεικνύεται από τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις
- Βεβαίωση υγείας του παιδιού συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από παιδίατρο καθώς και αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού. Επίσης αποτελέσματα φυματινοαντίδρασης Mantoux, όπως κάθε φορά προβλέπεται από το εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμών.
- Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος των γονέων
- Υπεύθυνη Δήλωση από την οποία φαίνεται η διεύθυνση κατοικίας του νηπίου
- Υπεύθυνη Δήλωση περί ανάληψης της ευθύνης για την ασφαλή προσέλευση και αποχώρηση του νηπίου
- Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του ν.1599/1986 αναφορικά με την οικογενειακή κατάσταση(π.χ μονογονεϊκές οικογένειες γενικότερα μια περιγραφή της οικογένειας με τυχόν οικονομικά-κοινωνικά προβλήματα ή προβλήματα υγείας)