|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Αρ. Πρωτοκόλλου : |  |
| Ημερομηνία : |  |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΝΟΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΔΗΜΟΣ ΜΙΝΩΑ ΠΕΔΙΑΔΑΣ **ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ**  **ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΠΑΙΔΙΚΟ & ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΚΑΣΤΕΛΛΙΟΥ**  **(Βρεφικό-Παιδικό) 2025-2026** | | |

|  |
| --- |
| **Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την επανεγγραφή του παιδιού μου στο Παιδικό & Βρεφονηπιακό Σταθμό Καστελλίου (Βρεφικό-Παιδικό) 2025-2026** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ (όπως αναγράφεται σε δημόσιο έγγραφο)** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | **ΦΥΛΟ** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ** | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |  |  |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ |  |  |
| ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ |  |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |  |  |
| ΠΕΡΙΟΧΗ - Τ.Κ. |  |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΥΓΓΕΝΗ |  |  |
| A.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤ. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ασφαλιστικός φορέας | ΙΚΑ | ΟΓΑ | ΑΛΛΟ : | ΠΡΟΝΟΙΑΣ |
| ΟΑΕΕ | ΔΗΜΟΣΙΟΥ |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ |  | ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ | ΠΑΤΕΡΑΣ |  | ΜΗΤΕΡΑ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |  | ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Κατηγορίες για τις οποίες απαιτείται η προσκόμιση των αντίστοιχων δικαιολογητικών \* | | | | | | | | | |
| 1. Υπάλληλοι | | | Υπηρεσία | |  | | | | |
| 2. Στρατευμένοι | | | | |  | 6. Αριθμός Παιδιών Οικογένειας | | |  |
| 3. Σπουδαστές – Φοιτητές | | | | |  | 7. Παιδί ή γονέας που ανήκει σε ομάδα ΑΜΕΑ με Π.Α. 65% | | |  |
| 4. Δημότες ή Κάτοικοι | | | | |  |  |
| 5. \*\*\* | Παιδί ορφανό |  | | Τέκνο γεννημένο χωρίς γάμο των γονιών του | | |  | Διαζευγμένοι ή σε διάσταση |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ | Άνεργος |  | Ιδιωτικός Τομέας |  |
| Ελεύθερος Επαγγελματίας |  | Δημόσιο. Τ.Α, ή τα Ν.Π.Δ.Δ. αυτών |  |
| Αγρότης | | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Συνημμένα σας καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά :** | |  |
|  | Βεβαίωση εργοδότη . |  |
|  | Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι έχουν καταβληθεί ή ρυθμιστεί οι εισφορές. |  |
|  | Ατομική κάρτα υγείας παιδιού συμπληρωμένη από τον παιδίατρο . |  |
|  | Αντίγραφο της σελίδας εμβολιασμού του βιβλιαρίου υγείας του παιδιού. |  |
|  | Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος . |  |
|  | Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης . |  |
|  | Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας . |  |
|  | Υπεύθυνη δήλωση για την παραλαβή του νηπίου από το σταθμό . |  |
|  | Υπεύθυνη δήλωση καταβολής τροφείων . |  |
|  | Άδεια νόμιμης παραμονής . |  |
|  | Βεβαίωση από αρμόδια στρατιωτική υπηρεσία. |  |
|  | Βεβαίωση τελευταίου εξαμήνου σπουδών από τη Γραμματεία της Σχολής. |  |
|  | Αντίγραφο δελτίου ανεργίας σε ισχύ . |  |
|  | Αντίγραφο της εγκριτικής απόφασης επιδότησης του Ο.Α.Ε.Δ. |  |
|  | Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής ή βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο. |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ο ΑΙΤΩΝ / ΑΙΤΟΥΣΑ** | |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ** |
|  |  |