

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Αριθ. πρωτ.:...../..... -.....-2022

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Επώνυμο:
Όνομα:
Ημερομηνία γέννησης:.....
Επάγγελμα:
Αριθ. Δελτ. Ταυτ.:
Α.Φ.Μ.:.....
Email:.....
Δ/νση κατοικίας:

Αριθ. απόφ. Διοικ. Συμβ.:...../.....-..... - 2022

Αριθ. μητρώου νηπίων:.....

ΠΡΟΣ

**Το Δ/κό Συμβούλιο Ν.Π.Δ.Δ. «ΕΥ ΖΗΝ»,
Δήμου Έδεσσας**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Επώνυμο:
Όνομα:
Ημερομηνία γέννησης:.....
Όνομα πατέρα:.....
Επάγγελμα:
Αριθ. Δελτ. Ταυτ.:
Α.Φ.Μ.:.....
Α.Μ.Κ.Α.:.....

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτησή μου για την
εγγραφή / επανεγγραφή τ..... παιδι..... μου:

1).....

που γεννήθηκε την/...../.....

2).....

που γεννήθηκε την/...../.....

για το σχολικό έτος 2022 - 2023.

Παιδικοί σταθμοί προτίμησης κατά σειρά
προτεραιότητας:

1.

2.

3.

Τηλέφωνα επικοινωνίας

Οικίας:.....
Εργασία πατέρα :.....
Κινητό πατέρα :.....
Εργασία μητέρας :.....
Κινητό μητέρας :.....
Άλλο.....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ Ν. 1599/1986

Ο/Η παρακάτω υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. τα στοιχεία που δηλώνω είναι ακριβή και αληθή,
2. δίνω την συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία τους (συλλογή ,αρχειοθέτηση, φύλαξη) από τον φορέα σας
3. έλαβα γνώση όλων των όρων λειτουργίας των παιδικών σταθμών του Ν.Π.Δ.Δ. «ΕΥ ΖΗΝ» Δήμου Έδεσσας, όπως περιγράφονται στην αριθ. 22/21-04-2022 απόφαση Δ.Σ., και είμαι σύμφωνος /η μ' αυτούς,
4. θα είμαι συνεπής στην πληρωμή των τροφείων που μου αναλογούν στο πρώτο δεκαήμερο κάθε μήνα
5. σε περίπτωση αδυναμίας μου να παραδώσω ή να παραλάβω αυτοπροσώπως το παιδί μου κατά την αποχώρησή του από τον Παιδικό-Βρεφικό Σταθμό, ορίζω αντικαταστάτες μου για το σκοπό αυτό, κατά τη σχολική χρονιά 2022-2023, τους εξής:

- ιδιότητα..... Τηλ:
-ιδιότητα..... Τηλ:
-ιδιότητα..... Τηλ:
-ιδιότητα..... Τηλ:

ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ

Τα υποβληθέντα στοιχεία τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο (Γενικός Κανονισμός 678/2016ΕΕ), με σκοπό τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας και τηρούνται για το απαιτούμενο από την νομοθεσία χρονικό διάστημα. Τα στοιχεία σας φυλάσσονται σε ηλεκτρονικό και φυσικό αρχείο το οποίο κατά περίπτωση μπορεί να διατεθεί και σε άλλες αρμόδιες υπηρεσίες εντός ή εκτός του οργανισμού οι οποίες εμπλέκονται στη διεκπεραίωση του αιτήματός σας. Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Απορρήτου του Οργανισμού μας (www.prostasiadedomenon.gr/p/npdd_euzin). Υπεύθυνος προστασίας προσωπικών δεδομένων του Οργανισμού έχει

ορισθεί ο κος Βλάχος Απόστολος με τον οποίο μπορείτε να επικοινωνείτε στο τηλέφωνο 211 11 33 583 ή στο email dpo@prostasiadedomenon.gr

Έδεσσα-.....- 20.....

Ο / Η ΑΙΤ.....

Απαραίτητα Δικαιολογητικά εγγραφής / επανεγγραφή

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να προσκομίσουν τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Αίτηση-υπεύθυνη δήλωση συμπληρωμένη από την μητέρα ή τον πατέρα ή τον κηδεμόνα του νηπίου
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- Βεβαίωση εργοδότη και για τους δύο γονείς ότι είναι εργαζόμενοι ή κάρτα ανεργίας (αποδεικτικό ανανέωσης) ή βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι είναι εγγεγραμμένος ο γονέας σ' αυτόν, ή υπεύθυνη δήλωση αυτοαπασχόλησης ή οποιοδήποτε άλλο παραστατικό που να αποδεικνύει την εργασία των γονέων.
- Βεβαίωση του γιατρού για την καλή σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού και των πραγματοποιηθέντων εμβολίων που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού. Επίσης αποτελέσματα φυμματοαντίδρασης.
- Εκκαθαριστικό σημείωμα (εισοδήματα έτους 2021).
- Κάθε άλλο δικαιολογητικό που το Διοικητικό Συμβούλιο θεωρεί απαραίτητο, π.χ. ένσημα, κατάσταση αποδοχών, επίσημο δικαιολογητικό εν διαστάσει συζύγων, διαζύγιο κ.λ.π.
- Αντίγραφο λογαριασμού ΔΕΗ ή ΟΤΕ από τον οποίο να προκύπτει η ακριβής διεύθυνση κατοικίας
- Για την εγγραφή παιδιών αλλοδαπών γονέων εκτός των προηγούμενων δικαιολογητικών απαραίτητη προϋπόθεση είναι η άδεια νόμιμης παραμονής τους στη χώρα μας, όπως αυτή αποδεικνύεται από τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις καθώς και οποιοδήποτε άλλο παραστατικό νόμιμης παραμονής τους στη χώρα.

Συμπληρωματικά δικαιολογητικά για ειδικές περιπτώσεις:

- Παιδιά που πάσχουν από σωματικές, πνευματικές ή ψυχικές παθήσεις, εγγράφονται στο Σταθμό εφόσον υπάρχει: α) Πιστοποίηση ειδικού γιατρού Κρατικού Νοσηλευτικού Ιδρύματος ή Ασφαλιστικού Οργανισμού ή άλλης αρμόδιας Δημόσιας Υπηρεσίας ότι υπάρχει δυνατότητα του παιδιού να ενταχθεί σε οργανωμένο πλαίσιο όπως αυτό των Παιδικών Σταθμών και αυτό δεν επιφέρει προβλήματα στο Σταθμό και η οποία θα συνοδεύεται από εγχειρίδιο Πρώτων Βοηθειών ανάλογα με την περίπτωση, β) υπεύθυνη δήλωση και των δύο γονέων ότι φέρουν την πλήρη ευθύνη
- Για αναπηρία γονέων ή τέκνων με ποσοστό 67%, προσκομίζεται η σχετική γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής.

Σύστημα μοριοδότησης εγγραφών

ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΜΟΡΙΑ	
Δημότης/Κάτοικος	100	
Εργαζόμενη μητέρα (με δηλωθέν εισόδημα στο Ε1)	50	
Πολύτεκνη ή μονογονεϊκή οικογένεια(γονείς άγαμοι, διαζευγμένοι, διαζευγμένοι, εν διαστάσει, σε χηρεία)	20	
Τρίτεκνη οικογένεια	10	
Άτομο με αναπηρία στην οικογένεια(άνω 67%)	10	
Γονέας φαντάρος ή φοιτητής ή μαθητής	5	
	ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ	
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ		
Μέχρι 10.000,00 ευρώ(σύνολο εισοδημάτων αθροιστικά)	100	
Από 10.001,00 – 20.000,00 €	90	
Από 20.001,00 - 30.000,00 €	80	
Από 30.001,00 - 40.000,00 €	70	
Από 40.001,00 - 50.000,00 €	40	
Από 50.001,00 - 60.000,00 €	30	
Άνω 60.001,00	20	
	ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ	
	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ	