



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΔΗΜΟΥ ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ**

Λαύριο, / /2024
Αρ. πρωτ.:

1^{ος} ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΛΑΥΡΙΟΥ

Ταχ. Δ/ση: Στράβωνος
Τ.Κ.: 195 00, Λαύριο
Τηλέφωνο: 22920-60251
e-mail: Paidikoslavrio1@kefalos.gr

2^{ος} ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΛΑΥΡΙΟΥ

Ταχ. Δ/ση: Στράβωνος & Ανωνύμων
Τ.Κ.: 195 00, Λαύριο
Τηλέφωνο: 22920-25329
e-mail: Paidikoslavrio2@kefalos.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΒΡΕΦΟΥΣ ή ΝΗΠΙΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΒΡΕΦΟΥΣ ή ΝΗΠΙΟΥ

**Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή/επανεγγραφή του παιδιού μου στον
Βρεφονηπιακό Σταθμό της Δημοτικής Ενότητας Λαυρεωτικής**

| A/A | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
|-----|---------|-------|--------------------|--------------|
| 1 | | | | |

| ΑΔΕΡΦΙΑ ΜΕ ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ ΣΤΑΘΜΟ | | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|--|---------|-------|--------------------|--------------|
| A/A | ΕΠΩΝΥΜΟ | ΟΝΟΜΑ | ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |

ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

| | ΠΑΤΕΡΑΣ | ΜΗΤΕΡΑ |
|----------------------|----------------|---------------|
| ΕΠΩΝΥΜΟ | | |
| ΟΝΟΜΑ | | |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ | | |
| ΕΡΓΑΣΙΑ | | |
| ΚΑΤΟΙΚΟΣ | | |
| ΟΔΟΣ | | |
| ΠΕΡΙΟΧΗ | | |
| ΤΑΧ. ΚΩΔ. | | |
| ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ | | |
| ΤΗΛ. ΣΠΙΤΙΟΥ | | |
| ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ | | |
| Α.Φ.Μ. | | |
| Δ.Ο.Υ. | | |
| e-mail | | |

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| | |
|---|--|
| 1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (έκδοσης τελευταίου εξαμήνου). Σε περίπτωση που το Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης είναι αλλοδαπής προέλευσης απαιτείται επίσημη μετάφραση του στην Ελληνική γλώσσα). | |
| 2. Βεβαίωση Εργασίας και των δύο γονέων. (Είδος απασχόλησης - πλήρης ή μερικής). | |
| 3. Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 περί μη διακοπής άσκησης του επιτηδεύματος για όσους γονείς ασκούν ελεύθερο επάγγελμα, και πρόσφατη ειδοποίηση του ασφαλιστικού φορέα για την καταβολή ασφαλιστικών εισφορών. | |
| 4. Άδεια νόμιμης παραμονής στη χώρα μας προκειμένου για αλλοδαπούς γονείς. | |
| 5. Υπεύθυνες Δηλώσεις του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 στην οποία αναφέρεται ότι: <ul style="list-style-type: none">Έχω λάβει γνώση των υποχρεώσεών μου, και αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Βρεφονηπιακού Σταθμού όπως αυτοί διατυπώνονται τόσο στον Κανονισμό Λειτουργίας των Βρεφονηπιακών Σταθμών όσο και στις αποφάσεις του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Λαυρεωτικής.Δίνω την άδεια στον φορέα υλοποίησης εγγραφής νήπιων και βρεφών "Βρεφονηπιακοί Σταθμοί Δήμου Λαυρεωτικής για την επεξεργασία των προσωπικών στοιχείων μου, ώστε να συμπληρωθεί έντυπο μοριοδότησης της αίτησης εγγραφής του παιδιού μου. Τα στοιχεία αυτά θα χρησιμοποιηθούν μόνο για το παραπάνω σκοπό και για το πρόγραμμα ΕΣΠΑ και έως την λήξη παρακολούθησης του παιδιού μου στον Βρεφονηπιακό Σταθμό του Δήμου Λαυρεωτικής.Όλα τα φωτοαντίγραφα των δικαιολογητικών που προσκομίζω είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων που έχω στην κατοχή μου και βρίσκονται στη διάθεση της Υπηρεσίας όποτε ζητηθούν. | |
| 6. Ενημέρωση επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων και Δήλωση Συναίνεσης. | |
| 7. Δήλωση των γονέων για την παραλαβή του παιδιού τους από το Βρεφονηπιακό Σταθμό. | |
| 8. Ατομική Κάρτα Υγείας συμπληρωμένη από τον/την παιδίατρο. | |
| 9. Φωτοαντίγραφο των ακόλουθων τμημάτων του βιβλιαρίου υγείας του παιδιού <ol style="list-style-type: none">Της σελίδας με τα στοιχεία του παιδιού.Των σελίδων των εμβολίων που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού. | |
| 10. Εκκαθαριστικά Σημειώματα των γονέων για το φορολογικό έτος 2023. | |
| 11. Αποδεικτικό Διεύθυνσης κατοικίας (Φωτοαντίγραφο πρόσφατου λογαριασμού ΔΕΚΟ ή αντίστοιχης Ιδιωτικής εταιρείας απ' όπου προκύπτει η Διεύθυνση κατοικίας των γονέων, ή Μισθωτήριο Συμβόλαιο κατοικίας ή συμβόλαιο ιδιοκτησίας ακινήτου ή όταν οι γονείς είναι φιλοξενούμενοι Υπεύθυνη Δήλωση ν.1599/1986 από τον ιδιοκτήτη) | |

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| | |
|--|--|
| 1. Μονογονεϊκές Οικογένειες (Άγαμες μητέρες- Γονείς σε χηρεία): <ul style="list-style-type: none">Επίσημο έγγραφο από το οποίο να αποδεικνύεται δηλωθείσα οικογενειακή κατάσταση. | |
| 2. Μέλος της οικογένειας με αναπηρία 67% και άνω: <ul style="list-style-type: none">Αντίγραφο αποφάσεως της Υγειονομικής Επιτροπής σε ισχύ, από την οποία να προκύπτει το ποσοστό αναπηρίας. | |
| 3. Γονέας στρατευμένος: <ul style="list-style-type: none">Βεβαίωση από το Στρατολογικό Γραφείο | |
| 4. Γονέας Φοιτητής Δημόσιων ή Κρατικών Ιδρυμάτων: <ul style="list-style-type: none">Βεβαίωση φοίτησης τελευταίου εξαμήνου από την γραμματεία της Σχολής. | |
| 5. Μονογονεϊκές Οικογένειες (Διαζευγμένοι γονείς ή γονείς σε διάσταση) <ul style="list-style-type: none">Επίσημο έγγραφο από το οποίο να αποδεικνύεται δηλωθείσα οικογενειακή κατάσταση καιΔικαστική απόφαση επιμέλειας ή οποιοδήποτε επίσημο έγγραφο της επιμέλειας του ή των τέκνων. | |
| 6. Γονέας Άνεργος: <ul style="list-style-type: none">Βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ ή κάρτα ανεργίας σε ισχύ. | |

Για όσες μητέρες είναι άνεργες και δεν έχουν κάρτα ανεργίας ή δεν είναι σε ισχύ καλούνται να την εκδώσουν ή να την ανανεώσουν έγκαιρα ώστε να μπορούν να ενταχθούν στο πρόγραμμα ΕΣΠΑ.

Καμία αίτηση επανεγγραφής δεν θα γίνεται δεκτή εάν υπάρχει οφειλή τροφείων προηγούμενου σχολικού έτους.

Αιτήσεις με ελλιπή δικαιολογητικά δεν γίνονται δεκτές.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ