

***ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΒΡΕΦΟΥΣ/ ΝΗΠΙΟΥ***

**ΠΡΟΣ**

**ΔΗΜΟ ΜΕΣΣΗΝΗΣ**

**Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ**

**ΑΡ. ΠΡΩΤ……………….**

**ΜΕΣΣΗΝΗ, …./……/2019**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΡΕΦΟΥΣ / ΝΗΠΙΟΥ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ………………………………...**

**ΟΝΟΜΑ………………………………….....**

**ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ……………………..**

**ΣΤΑΘΜΟΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** (ανάλογα του τόπου διαμονής)

**Σημειώστε x στον παιδικό σταθμό που επιθυμείτε**

Α΄ ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΜΕΣΣΗΝΗΣ……………..……..

Γ΄ ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΜΕΣΣΗΝΗΣ………….….……..

Δ΄ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΜΕΣΣΗΝΗΣ

ΒΡΕΦΙΚΟ ΤΜΗΜΑ  ΝΗΠΙΑΚΟ ΤΜΗΜΑ 

ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΑΝΔΡΟΥΣΑΣ………………………

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………

ΟΝΟΜΑ:…………………….,…………………..

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:…………………………………...

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ …………………………….

…………………………………………………….

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ…………………………………….

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ………………………………...

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ…………………………………..

Είστε δημότης του Δ. Μεσσήνης; ΝΑΙ ΟΧΙ 

Παρακαλώ να εγκρίνετε την επανεγγραφή του παιδιού μου για την σχολική περίοδο 2019-2020.

Με την παραλαβή της αίτησης ενημερώθηκα για τους κανόνες λειτουργίας του παιδικού/βρεφονηπιακού σταθμού, τους οποίους και αποδέχομαι και, εφόσον γίνει δεκτή, δεσμεύομαι να υποβάλλω υπεύθυνη δήλωση για τα άτομα που θα το παραλαμβάνουν κατά τη μεσημεριανή του αποχώρηση. Επίσης, έλαβα γνώση για το σύστημα μοριοδότησης και τη μηνιαία εισφορά με εισοδηματικά κριτήρια προς τον Δήμο Μεσσήνης. Συνημμένα υποβάλλω όλα τα απαιτούμενα από το νόμο δικαιολογητικά που αναφέρονται λεπτομερώς στο έντυπο «ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΓΓΡΑΦΕΣ- ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΕΣ ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΠΑΙΔΙΚΟ/ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΌ ΣΤΑΘΜΟ» και συνοπτικά στην πίσω πλευρά της αίτησης. Όλα τα δικαιολογητικά είναι ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων.

**Ο/Η ΑΙΤ……./ΔΗΛ…….**

(ονοματεπώνυμο-υπογραφή γονέα)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………….

ΟΝΟΜΑ:…………………….,…………….…

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:…………………………….…

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ………………………...

…………………………………………….…..

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ………………………………...

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ………………………….….

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ………………………….……

Είστε δημότης του Δ. Μεσσήνης; ΝΑΙ  ΟΧΙ 

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ

…………………………………………………….

ΤΗΛ ……………………………………………….

**Σε περίπτωση που συντρέχουν κάποια από τα παρακάτω κοινωνικά κριτήρια, για το σύστημα μοριοδότησης και μείωση ή απαλλαγή τροφείων:**

**Με την υποβολή της αίτησης απαιτείται η κατάθεση των κάτωθι δικαιολογητικών :**

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, ή υπεύθυνη δήλωση με το γνήσιο της υπογραφής, που βεβαιώνει ότι δεν υπάρχει μεταβολή στην οικογ. κατάσταση.
2. Βεβαίωση υγείας του παιδιού συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από παιδίατρο (το έντυπο χορηγείται από την υπηρεσία) καθώς και αντίγραφο του Βιβλιαρίου Υγείας με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού από το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών.
3. Βεβαίωση εργοδότη ότι και οι δύο γονείς είναι εργαζόμενοι ή πρόκειται να εργαστούν εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης εγγραφής, με προσδιορισμό του ύψους των αποδοχών τους και αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης της αιτούσας/του αιτούντος ή της σύμβασης μαζί με το έντυπο Ε4. Σε περίπτωση που ο γονέας είναι αυτοαπασχολούμενος, απαιτείται βεβαίωση από τον ασφαλιστικό του φορέα.
4. Αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος (Ε1) και αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος των γονέων του τρέχοντος οικονομικού έτους .
5. Βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ ή κάρτα ανεργίας σε ισχύ, του γονέα ή των γονέων που είναι άνεργοι.
6. Αντίγραφο της άδειας νόμιμης παραμονής (των γονέων) στην Ελλάδα σε ισχύ **(για**  **παιδιά των αλλοδαπών γονέων)**.
7. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
8. Βεβαίωση υγείας του παιδιού από τον παιδίατρο (το έντυπο χορηγείται από την υπηρεσία) και φωτοτυπία βιβλιαρίου υγείας των σελίδων με τα εμβόλια.
9. Βεβαίωση εργοδότη και των δύο γονέων ή υπεύθυνη δήλωση ότι πρόκειται να εργαστούν εντός μηνός, με προσδιορισμό του ύψους των αποδοχών τους και αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης της αιτούσας/του αιτούντος ή της σύμβασης μαζί με το έντυπο Ε4. Σε περίπτωση που ο γονέας είναι αυτοαπασχολούμενος, απαιτείται βεβαίωση από τον ασφαλιστικό του φορέα.
10. Πρόσφατο εκκαθαριστικό εφορίας (2018) ή υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 θεωρημένη από τη Δ.Ο.Υ. σε περίπτωση που οι γονείς δεν είναι υπόχρεοι υποβολής φορολογικής δήλωσης (αποστέλλεται για διασταύρωση στη Δ.Ο.Υ).
11. Βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ ή κάρτα ανεργίας σε ισχύ, του γονέα ή των γονέων που είναι άνεργοι.
12. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας (χορηγείται από το Δήμο).
13. Αντίγραφο της άδειας νόμιμης παραμονής (των γονέων και του παιδιού) στην Ελλάδα σε ισχύ **(για**  **παιδιά των αλλοδαπών γονέων)**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Πολύτεκνη/ τρίτεκνη οικογένεια | ΝΑΙ |  | Απαιτείται πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. |
| 2. | Παιδί ορφανό | ΝΑΙ |  | Απαιτείται ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα. |
| 3. | Άγαμοι γονείς | ΝΑΙ |  | Απαιτείται πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του γονέα |
| 4. | Διαζευγμένοι γονείς | ΝΑΙ |  | Απαιτείται διαζευκτήριο ή αντίγραφο αγωγής διαζυγίου & δικαστική απόφαση για επιμέλεια παιδιών. |
| 5. | Γονέας ή άλλο τέκνο με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω | ΝΑΙ |  | Απαιτείται βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής |
| 6. | Γονέας στρατιώτης | ΝΑΙ |  | Απαιτείται σχετική βεβαίωση από τον στρατό. |
| 7. | Άπορη οικογένεια | ΝΑΙ |  | Απαιτείται αντίγραφο απόφ. δικαιούχου δωρεάν φαρμακευτικής περίθαλψης (και για τους 2 γονείς) ή εγκριτική απόφ. ένταξης στο ΚΕΑ\* |
| 8. | Γονέας φυλακισμένος | ΝΑΙ |  | Απαιτείται έγγραφο του σωφρονιστικού ιδρύματος |

**\*Δηλώνω υπεύθυνα ότι με την υποβολή της αίτησης, συναινώ στην πρόσβαση πιστοποιημένου υπαλλήλου του Τμήματος Κοινωνικής Πολιτικής του Δ. Μεσσήνης στην ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΚΕΑ (**[**www.keaprogram.gr**](http://www.keaprogram.gr)**) για την αναζήτηση της εγκριτικής απόφασης ένταξης στο πρόγραμμα.**