

Κασσάνδρεια.....
 Αριθμ. Πρωτ:.....

**Προς: Δήμο Κασσάνδρας Χαλκιδικής
 Αυτοτελές Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού
 Δημοτικός Παιδικός Σταθμός Κασσάνδρεια**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
 Υπεύθυνη Δήλωση Στοιχείων**

Με την υπογραφή της παρούσας φόρμας, δηλώνω ότι εν πλήρη επιγνώσει, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφασή μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτησή μου και ασε πιθανά επισυναπτόμενα δικαιολογητικά, από το Δήμο Κασσάνδρας, για τους παραπάνω λόγους και για το χρονικό διάστημα που απαιτείται. Γνωρίζω δε το δικαίωμα πρόσβασης μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσής στην επεξεργασία τους, καθώς και ανάκλησής της συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή.

Επώνυμο:
 Όνομα:
 Πατρώνυμο:
 Επώνυμο πατέρα:.....
 Όνομα μητέρας:.....
 Επώνυμο μητέρας:.....

Παρακαλώ για τις ενέργειές σας προκειμένου να εγκριθεί η εγγραφή του παιδιού μου.....

 Ημ/νια γεν:.....
 Στο Δημοτ Παιδ Σταθμό Κασ/ας

Ημερ/νια γέννησης:.....
 Τόπος γέννησης:.....

για το σχολ έτος:.....
 Αρ. Μητρώου:.....

ΑΦΜ:.....
 ΔΟΥ:.....
 ΑΜΚΑ:.....
 Επάγγελμα:.....

Συνημμένα υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά.....

Αριθμ. Ταυτοτ/Διαβ/ριου:.....
 Ημ/ναι έκδοσης:.....
 Εκδούσα αρχή:.....

Ταχ.Δ/νση:.....
 Αρ..... ΤΚ.....
 Τηλέφωνα.....

 Email.....

Ο/Η Αιτ-Ο/Η Δηλ.

Με την Αίτηση/Υπεύθυνη Δήλωση μου αυτή δηλώνω επίσης ότι:

- A) συμφωνώ με τον Κανονισμό Λειτουργίας του Δημοτικού Παιδικού Σταθμού Κασσάνδρειας και αποδέχομαι το περιεχόμενο του
- B) τα άτομα που θα παραλαμβάνουν το παιδί μου

για το σχολ. έτοςαπό τον Παιδικό Σταθμό θα είναι τα εξής:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Για οποιονδήποτε λόγο αδυνατεί κάποιος από τους παραπάνω να παραλάβει το παιδί μου, θα ενημερώνω σε προσωπικό επίπεδο τις υπεύθυνες παιδαγωγούς ποιός άλλος μπορεί να παραλάβει το παιδί μου.

Λαμβάνω γνώση ότι η παραλαβή του παιδιού μου δε μπορεί να γίνει από ανήλικο άτομο.

Επιθυμώ – Δεν επιθυμώ (κυκλώστε ανάλογα) το παιδί μου να παραμένει για ύπνο κατά τις ώρες ανάπαυσης που ορίζει το πρόγραμμα λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού.

Ο/Η Αιτ.- Ο/Η Δηλ.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση με συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο της/του αιτούντος.
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και όπου δεν είναι εφικτό ληξιαρχική πράξη γέννησης του νηπίου { α) επίσημα μεταφρασμένο για τους αλλοδαπούς καθώς και β) άδεια για τη νόμιμη διαμονή τους στη χώρα }.
3. α)Βεβαίωση εργοδότη και από τους δυο γονείς ότι είναι εργαζόμενοι με προσδιορισμό του ύψους των αποδοχών τους και β) αντίγραφο της σύμβασης τους ή τη δήλωση έναρξης επιτηδεύματος όταν πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία.
4. α) Βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ ή β) κάρτα ανεργίας σε ισχύ, του γονέα ή των γονέων που είναι άνεργοι.
5. α) Βεβαίωση υγείας του παιδιού συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από Παιδίατρο β) αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας του νηπίου με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού γ) αποτελέσματα φυματινοαντίδρασης Mantoux.
6. Αντίγραφο Εκκαθαριστικού Σημειώματος τρέχοντος οικονομικού έτους.
7. Κάθε άλλο δικαιολογητικό που το Δημοτ. Συμβούλιο θεωρεί απαραίτητο.
Όλες οι αιτήσεις θα υπάγονται σε σύστημα μοριοδότησης για την τελική τους επιλογή.