



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ	<input type="text"/>	& ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ	ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛ.ΕΤΟΣ 2019-2020
-----------------	----------------------	----------------	----------------------------

ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΚΛΕΙΣΣΟΥΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΦΥΛΟ	
Α.Μ.Κ.Α	
ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ	
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	
ΤΗΛ.ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ	
ΑΔΕΛΦΑΚΙ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΗΔΗ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ ΣΤΟΝ Π.ΣΤΑΘΜΟ ΚΑΙ ΣΥΝΕΧΙΖΕΙ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛ.ΕΤΟΣ 2018-19	<input type="checkbox"/> ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

	ΠΑΤΕΡΑ	ΜΗΤΕΡΑΣ
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΕΠΩΝΥΜΟ
ΟΝΟΜΑ		ΟΝΟΜΑ
Α.Φ.Μ		Α.Φ.Μ
Α.Μ.Κ.Α		Α.Μ.Κ.Α
Δ.Ο.Υ		Δ.Ο.Υ
ΑΣΦ.ΤΑΜΕΙΟ		ΑΣΦ.ΤΑΜΕΙΟ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ		ΔΗΜΟΣ
ΤΗΛ.ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		ΤΗΛ.ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ		ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΚΙΝΗΤΟ		ΚΙΝΗΤΟ

ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΝΗΠΙΟΥ	
ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ	
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΤΑ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΠΑΤΕΡΑ)	
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΤΑ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ ΔΙΚΑΙΟΛ/ΤΙΚΑ (ΜΗΤΕΡΑΣ)	
ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΕΡΓΙΑΣ	
ΑΔΕΙΑ ΝΟΜΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ (ΓΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ)	
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (1)	
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (2)	
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (3)	

ΕΧΩ ΕΝΗΜΕΡΩΘΕΙ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ ΕΕΤΑΑ (ΕΣΠΑ) ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΙΣΦΟΡΑ.

* Αποδέχομαι του όρους λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού, όπως αυτοί διατυπώνονται στον πρότυπο κανονισμό λειτουργίας Δημοτικών Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών (ΚΥΑ 41087/29-11-2017 ΦΕΚ 4249/05-12-2017 τεύχος Β')

* Με την κατάθεση της αίτησης μου, δηλώνω, ότι συμφωνώ για την αξιολόγηση και μοριοδότηση της αιτήσεως την οποία θα επιμεληθεί επιτροπή που θα οριστεί από το Διοικητικό Συμβούλιο της ΔΗ.Κ.Ε.Π.Α.Ο.

ΟΡΕΣΤΙΑΔΑ...../...../2019
 Αιτών / Αιτούσα

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ (ΔΗΚΕΠΑΟ)								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:
Γνωρίζω ότι :

- Είμαι οικονομικά υπόχρεος για την πληρωμή των τροφείων που αφορούν τη φιλοξενία του παιδιού μου.....στον Παιδικό Σταθμό Κλεισσοús της ΔΗ.Κ.Ε.Π.Α.Ο το πρώτο δεκαήμερο του μήνα και την κατάθεση της απόδειξης στην υπεύθυνη του Παιδικού Σταθμού.
- Η οφειλή μου λήγει ΜΟΝΟ με την κατάθεση υπεύθυνης δήλωσης διαγραφής του παιδιού από τον παιδικό σταθμό, η οποία υποβάλλεται στη ΔΗ.Κ.Ε.Π.Α.Ο.
- Οι** συνοδοί του παιδιού μουκατά την αποχώρηση του θα είναι ενήλικες και θα είναι οι παρακάτω:
Α) Ονοματεπώνυμο.....τηλ.επικοι.....
Β) Ονοματεπώνυμο.....τηλ.επικοι.....
Γ) Ονοματεπώνυμο.....τηλ.επικοι.....
Δ) Ονοματεπώνυμο.....τηλ.επικοι.....
- Ωρα προέλευσης νηπίου:.....ώρα αναχώρησης νηπίου.....

Ημερομηνία:/... /2019

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)