**ΕΛΛΗΝΙΚΗ** **ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ** **ΗΜΑΘΙΑΣ** **Ημερομηνία(\*)……………..**

**ΔΗΜΟΣ** **ΒΕΡΟΙΑΣ Αρ.** **Πρωτ.(\*)…………………**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  **ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ** **ΑΓΩΓΗΣ**

**ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Εγκρίνεται(\*):** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
|  |   |
| **Σύνολο** **Μορίων(\*):** |  |
| **Κατηγορία** **Τροφείων(\*):** |  **€** |

 **ΠΡΟΣ: Δήμο Βέροιας**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΒΡΕΦΙΚΟ-ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ**

|  |
| --- |
|  |

 **ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΝΕΑ ΕΓΓΡΑΦΗ**

|  |
| --- |
|  |

**ΟΝΟΜ/ΜΟ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:…………………………………………………………………………………**

**ΟΝΟΜ/ΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ :……………..…………………………………………………………………….**

**ΚΑΤΟΙΚΟΣ: …………………………………………………………………………………………………**

**ΟΔΟΣ :……………………………………………………………………….…… ΑΡΙΘΜΟΣ:…………**

**ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ ………………………………………ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:……………………………**

**E-MAIL:………………………………………………………………………………….........................**

**Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου …………………………………………………………………………………………………………………**

**στους παρακάτω Βρεφικούς-Παιδικούς σταθμούς :**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΙΛΟΓΗ ΒΡΕΦ- ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ****(επιλέγετε μέχρι 2 σταθμούς)** | **1η.****2η.** |

 **ΣΤΟΙΧΕΙΑ** **ΠΑΙΔΙΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ** |   |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** **ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **ΗΛΙΚΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ 31/08/2025** |  |

 **ΣΤΟΙΧΕΙΑ** **ΓΟΝΕΩΝ**

 **ΠΑΤΕΡΑΣ ΜΗΤΕΡΑ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |  |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** |  |  |
| **ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ** |  |  |
| **ΔΙΕΥΘ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  |  |
| **ΔΗΜΟΣ** |  |  |
| **ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ** |  |  |
| **ΚΙΝΗΤΟ** |  |  |
| **E- MAIL** |  |  |
| **Α.Φ.Μ. ΥΠΟΧΡΕΟΥ** |  |  |
| **Δ.Ο.Υ.** |  |  |
| **Τ.Κ.** |  |  |

 **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ** **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ** **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

 **(Σύμφωνα με την αρ. 143/20254 αποφ. Δημοτικού Συμβουλίου)**

1. **Υπεύθυνη** **Δήλωση** **των** **γονέων.**
2. **Βεβαίωση υγείας του παιδιού συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από Παιδίατρο με πλήρη στοιχεία εμβολιασμών ημερομηνίες, όπως κάθε φορά προβλέπεται από το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών καθώς και αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας.**
3. **Εκκαθαριστικό** **σημείωμα** **εφορίας** **(2025)** **ή** **υποβληθείσα** **φορολογική** **δήλωση** **(2025)** **που** **αφορά** **εισοδήματα** **του** **2024. (Προσκομίζεται** **το** **αργότερο** **με** **τη** **λήξη** **της** **προθεσμίας** **υποβολής** **φορολογικής** **δήλωσης** **από** **το** **Υπ.** **Οικονομικών).**
4. **Πρόσφατο** **πιστοποιητικό** **οικογενειακής** **κατάστασης** ή **ληξιαρχική** **πράξη** **συμφώνου** **συμβίωσης ( ή Υπεύθυνη δήλωση περί μη μεταβολής της οικ. κατάστασης στην περίπτωση επανεγγραφής)**
5. **Βεβαίωση** **εργασίας** **γονέων** **ή** **οποιοδήποτε** **άλλο** **αποδεικτικό** **εργασίας** **ή** **ανεργίας.**
6. **Έντυπο συγκατάθεσης για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα ανηλίκων.**
7. **Για** **την** **έγγραφή** **παιδιών** **αλλοδαπών** **γονέων** **απαιτούνται αντίγραφο ταυτότητας (κτήση Ιθαγένειας) ή αντίγραφο διαβατηρίου σε ισχύ, με τη μετάφραση (αν δεν είναι στη λατινική γραφή). Επίσης άδεια νόμιμης παραμονής στη χώρα (φωτοτυπία) ή αίτηση ανανέωσής της και των δύο γονέων και των τέκνων τους.**

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ** **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** **(μόνο** **για** **τους** **ενδιαφερόμενους)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **ΠΟΛΥΤΕΚΝΗ** **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ.** | **ΝΑΙ** |  | **Πρόσφατο** **πιστοποιητικό** **οικογενειακής** **κατάστασης.** |
| **2.** | **ΤΡΙΤΕΚΝΗ** **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ** | **ΝΑΙ** |  | **Πρόσφατο** **πιστοποιητικό** **οικογενειακής** **κατάστασης.** |
| **3.** | **ΠΑΙΔΙΑ** **ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΩΝ** **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ** **(Παιδιά** **άγαμων** **γονέων****ή** **γονέων** **που** **τελούν** **σε** **χηρεία****ή** διαζευγμένων **γονέων** **ή γονέων που είναι σε διάσταση)**  | **ΝΑΙ** |  | **1.** **Για τις άγαμους γονείς:** **πρόσφατο** **πιστοποιητικό** **οικογενειακής** **κατάστασης.****2.** **Για τους γονείς που τελούν σε χηρεία και τα ορφανά:** **πρόσφατο** **πιστοποιητικό** **οικογενειακής** **κατάστασης** **ή** **ληξιαρχική** **πράξη** **θανάτου.****3.** **Για τους διαζευγμένους γονείς: αντίγραφο διαζευκτηρίου****4. Για γονείς που είναι σε διάσταση: αίτηση διαζυγίου**  |
| **4.** | **ΠΑΙΔΙΑ** **ΣΤΡΑΤΕΥΜΕΝΩΝ.** | **ΝΑΙ** |  | **Βεβαίωση** **από** **το** **στρατό,** **για** **την** **περίοδο** **που** **ο** **γονέας** **είναι** **στρατιώτης.** |
| **5.** | **ΠΑΙΔΙΑ** **ΣΠΟΥΔΑΣΤΩΝ** **ή** **ΦΟΙΤΗΤΩΝ** | **ΝΑΙ** |  | **Πρόσφατη** **βεβαίωση** **της** **γραμματείας** **της** **Σχολής** **για** **το** **εξάμηνο** **στο** **οποίο** **φοιτούν.** |
| **6.** | **ΜΕΛΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΜΕΑ** (πατέρας-μητέρα-παιδιά) **67%** **και** **άνω** | **ΝΑΙ** |  | **Bεβαίωση υγειονομικής επιτροπής** |

Τα δηλωθέντα στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν για την μοριοδότηση των αιτήσεων για την έγκριση της εγγραφής ή επανεγγραφής του παιδιού από το Δημοτικό Συμβούλιο( ΚΥΑ Αρ.4108,ΦΕΚ 4249/Β’/5.12.2017) καθώς και για την κατάταξη στην ανάλογη κατηγορία τροφείων (αρ. 144/2025 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου).

Η χρήση του email του γονέα θα γίνεται από την υπηρεσία όποτε παραστεί ανάγκη για επικοινωνία με αυτόν.

ΒΕΡΟΙΑ …………/………/2025 Ο/Η ΑΙΤ………………..

 Όπου (\*) συμπληρώνεται από την Υπηρεσία