

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**Ν.Π.Δ.Δ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**

**ΚΑΙ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ**

 **ΔΗΜΟΥ ΡΑΦΗΝΑΣ ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ**

**«ΦΙΛΙΠΠΟΣ ΚΑΒΟΥΝΙΔΗΣ»**

Δ/ΝΣΗ : Λ.ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ 8, ΡΑΦΗΝΑ

ΤΗΛ.: 2294075555, ΤΚ 19009

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Ονοματεπώνυμο γονέα ή κηδεμόνα

…………………………………………………...…

Ονοματεπώνυμο παιδιού

………………………………………………...……

Ημερομηνία γέννησης παιδιού

……….…..…………………….….………………..

Διεύθυνση κατοικίας

 ………………..………………………..…………..

Πόλη……………………………………………….

Τηλ. οικίας .…..……………………………………

Άλλο τηλ. .……………………………………...….

Email ………………………………………………

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτηση για την εγγραφή του παιδιού μου στους Παιδικούς Σταθμούς Δήμου Ραφήνας-Πικερμίου.

Συνημμένα υποβάλλω :

1. Συμπληρωμένο το επισυναπτόμενο στην αίτηση Βιογραφικό του παιδιού.
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης πρόσφατης έκδοσης.
3. Λογαριασμός Δ.Ε.Κ.Ο στο όνομα του γονέα ή κηδεμόνα.
4. Δικαιολογητικά επαγγελματικής κατάστασης **και των δύο γονέων**:

Α. Για γονείς εργαζόμενους στο Δημόσιο τομέα: Πρόσφατη μηνιαία ανάλυση μισθοδοσίας

Β. Για γονείς εργαζόμενους στον Ιδιωτικό τομέα : Βεβαίωση εργασίας από τον εργοδότη **και** φωτοτυπία ενσήμων ή βεβαίωση ασφάλισης από τον οικείο ασφαλιστικό φορέα.

Γ. Για γονείς ελεύθερους επαγγελματίες:

Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 όπου θα αναφέρεται το είδος και η έδρα της επιχείρησης **και** βεβαίωση ασφάλισης από τον οικείο ασφαλιστικό φορέα.

Δ. Για άνεργους γονείς:

 **Ραφήνα,**

 **Αρ. πρωτ.:**

Δελτίο ανεργίας ΟΑΕΔ σε ισχύ ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο στο οποίο να βεβαιώνεται η ανεργία.

1. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος προηγούμενου έτους (οικ. Έτους 2018)
2. Βεβαίωση παιδιάτρου για την καλή σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού **και** αντίγραφο των προβλεπόμενων εμβολίων από το βιβλιάριο υγείας του παιδιού.
3. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 περί παραλαβής νηπίου πέραν των γονιών (όνομα και τηλέφωνο).

Επίσης, δηλώνω ότι :

🞏 Επιθυμώ την παραμονή του παιδιού μου στον Παιδικό Σταθμό για ύπνο.

🞏 Επιθυμώ τη μεταφορά του παιδιού μου με το σχολικό λεωφορείο (αφορά μόνο τα νήπια και όχι τα βρέφη)

🞏 Έλαβα γνώση των «Κανόνων Λειτουργίας των Παιδικών Σταθμών Δήμου Ραφήνας-Πικερμίου».

🞏 Έλαβα γνώση της «Ενημέρωσης Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων».

Οι αιτήσεις θα υποβάλλονται ηλεκτρονικά στο email: aitiseisfk@gmail.com ή ταχυδρομικώς (στα στοιχεία του ΝΠΔΔ που αναφέρονται στην Αίτηση) ή με φυσική παρουσία κάθε Τετάρτη και ώρες 9.00πμ έως 13.30μμ στο γραφείο Διοικητικών υπηρεσιών του ΝΠΔΔ (Δημοκρατίας 8, Ραφήνα). Για τη φυσική παρουσία απαιτείται ραντεβού το οποίο θα κλείνεται τηλεφωνικά στο 2294079726 από Δευτέρα έως Παρασκευή από 9.00πμ έως 13.30μμ Σε κάθε περίπτωση θα κατατίθενται μόνο **η Αίτηση και η Υπεύθυνη δήλωση του Πίνακα Μοριοδότησης και το Βιογραφικό παιδιού.** Τα υπόλοιπα δικαιολογητικά θα προσκομίζονται στο γραφείο Διοικητικών υπηρεσιών του ΝΠΔΔ (Δημοκρατίας 8, Ραφήνα) εφόσον οι γονείς έχουν ειδοποιηθεί ότι εγγράφεται το παιδί τους στους σταθμούς για το σχολικό έτος 2020-2021. Οι αιτήσεις θα υποβληθούν ή κατατεθούν από 10/5/2020 – 31/5/2020.

**Αίτηση που δε συνοδεύεται από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά μένει εκτός διαδικασίας επιλογής.**

ΡΑΦΗΝΑ,…………………2020

 Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ του ΠΙΝΑΚΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/νη……………………………………………………………………..

γονέας/κηδεμόνας του/της ………………………………………..………………………………..…

δηλώνω υπεύθυνα σύμφωνα με τον Ν. 1599/1986 ότι τα παρακάτω στοιχεία που παραθέτω,

καθώς και τα αναφερόμενα στην αίτηση και στα σχετικά δικαιολογητικά που προσκομίζω,

είναι πραγματικά και αληθή, χωρίς καμιά μεταβολή και μπορούν να χρησιμοποιηθούν για τη

μοριοδότηση της αίτησης εγγραφής του τέκνου μου στους Παιδικούς Σταθμούς του Δήμου

Ραφήνας - Πικερμίου.

(Συμπληρώστε τα αντίστοιχα τετράγωνα)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ - ΜΟΡΙΑ** | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| 1 | ΔΗΜΟΤΗΣ ή ΚΑΤΟΙΚΟΣ ΡΑΦΗΝΑΣ – ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ ( 1 ) |  |  |
| 2 | ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ 10.000 ευρώ (4),  ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ 20.000 ευρώ (3),  ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ 30.000 ευρώ (2),ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ 40.000 ευρώ (1)ΑΝΩ ΤΩΝ 40.000 ευρώ (0) |  |  |
| 3 |  ΤΡΙΤΕΚΝΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ (1) |  |  |
| 4 | ΠΟΛΥΤΕΚΝΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΕ 4 ΤΕΚΝΑ (2), ΜΕ 5 ΤΕΚΝΑ ΚΑΙ ΑΝΩ (3) |  |  |
| 5 | ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ (2),ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΙ/ΕΣ Ή ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ (2) |  |  |
| 6 | ΠΑΙΔΙ ΟΡΦΑΝΟ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΔΥΟ ΓΟΝΕΙΣ (3) |  |  |
| 7 | ΠΑΙΔΙ ΣΤΡΑΤΕΥΜΕΝΟΥ (ΓΟΝΕΑΣ ΦΑΝΤΑΡΟΣ) (2) |  |  |
| 8 | ΓΟΝΕΑΣ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ 67% ΚΑΙ ΑΝΩ (2) |  |  |
| 9 | ΠΑΙΔΙ ΜΕ ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ Ή ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΕΣ ΙΔΙΑΙΤΕΡΟΤΗΤΕΣ (2) |  |  |
| 10 | ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΕΣ ΜΗΤΕΡΕΣ ΔΗΜΟΣΙΟΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΠΟΥ ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΕΕΤΑΑ (1) |  |  |
| 11 | ΑΔΕΡΦΟΣ/Η ΝΗΠΙΟΥ ΠΟΥ ΦΟΙΤΑ ΗΔΗ ΣΤΟΥΣ ΠΑΙΔΙΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ (2) |  |  |

 Ραφήνα,……../………/2020

 Ο/Η Δηλών/ούσα

**BIOΓΡΑΦΙΚΟ ΠΑΙΔΙΟΥ**

**Όνομα και επώνυμο παιδιού……………………………………………………………………………………………………….**

**Ημερομηνία γέννησης………………………………………………………………………………………………………………….**

**Τόπος γέννησης……………………………………………………………………………………………………………………………**

**Δ/νση κατοικίας…………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Επάγγελμα πατέρα………………………………………………………………………………………………………………………**

**Επάγγελμα μητέρας…………………………………………………………………………………………………………………….**

**Τηλέφωνο κατοικίας και εργασίας……………………………………………………………………………………………….**

**Πόσα παιδιά έχει η οικογένεια; …………………………………………………………………………………………………..**

**Ονόματα αγοριών………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Ονόματα κοριτσιών………………………………………………………………………………………………………………………**

**Χρονιές που γεννήθηκαν τα αγόρια…………………………………………….…………..…………………………………..**

**Χρονιές που γεννήθηκαν τα κορίτσια…………………………………………….…….……………………………………...**

**Στο ίδιο σπίτι μένουν ο παππούς και η γιαγιά;……………………………….………….…………………………………**

**Από τα αδέλφια του, ποιόν ή ποιά προτιμά;…………………………………………..……………………………………**

**Με ποιόν ή ποιά θέλει να παίζει; ………………………………………………………………….…………………………….**

**Αν είναι μοναχογιός ή μοναχοκόρη, επιθυμεί να αποκτήσει αδελφάκι;…………………………….…………**

**Tου αρέσει να συμμετέχει στις δραστηριότητες της μητέρας του; ……………………………………………….**

 **Σε ποιες ;…………………………………………………………………………………………………………………..………………….**

 **Tου αρέσει να συμμετέχει στις δραστηριότητες του πατέρα του; …………………………..………….……….**

**Σε ποιες;……………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**Σε ποια ηλικία περπάτησε το παιδί;…………………………………………………………………………………………….**

**Σε ποια ηλικία μίλησε το παιδί;…………………………………………………………….…………………………….……...**

**Η υγεία του ήταν καλή πριν από την ηλικία των τριών χρόνων;……….…………………………..………………**

**Αν όχι γιατί;………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**Έχει περάσει παιδικές ή άλλες σοβαρές αρρώστιες (π.χ. σοβαρή κρίση άσθματος, βρογχίτιδα, ουρολοίμωξη κ.α;…………………………………………………………………………………………………………………………**

 **Έχει παρουσιάσει ποτέ σπασμούς με ή χωρίς πυρετό;………………………………………………..……………….**

**Yπάρχει κάποια ευαισθησία ή ιδιαιτερότητα στην υγεία του; ………………………………..……..…………….**

**Έχει προβλήματα αλλεργίας (π.χ. σε τροφές, φάρμακα, τσιμπήματα εντόμων ή άλλα);…….………… Εμβολιασμοί;……………………………………………………………………………………………..………………………………….**

**Υπήρξε μήπως θύμα ατυχήματος (π.χ. τραυματισμός ή δηλητηρίαση);…………………………………….…..**

 **Έχει καλή όρεξη; ..………………………………………………………………………………………………………………………..**

 **Kοιμάται καλά; ………………………………………………..………………………………………………………………………….**

**Ποιές είναι οι αγαπημένες του ασχολίες; …………………………………………………………………………………….**

 **Ποιά είναι τα αγαπημένα του παιχνίδια; ……………………………………………………………………………………**

**Tου αρέσει να παίζει μόνο του ή χρειάζεται και άλλους για να παίζει; ….....................................**

**Ποιοί είναι οι αγαπημένοι του φίλοι;……………………………………………………..……………………………………**

**Yπάρχουν στο σπίτι ζώα; ……………………………………………………………………………………………………………..**

**Ποιά από αυτά αγαπάει ιδιαίτερα;……………………………………………………………………………………….………**

 **Kουράζεται γρήγορα; …..…………………………………………………………….………………………………….……………**

 **Ποιές οι αιτίες; ……………………………………………………………………..………………………………………..…………..**

**Όνομα, διεύθυνση και αριθμός τηλεφώνου παιδιάτρου……………………………………………………..……….**