

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ Η ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ

Για την εγγραφή των παιδιών στους Παιδικούς Σταθμούς απαιτούνται τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- ο **Αίτηση** συμπληρωμένη από τον Γονέα ή Κηδεμόνα (επισυνάπτεται).
- ο **Έντυπο Οικογενειακής Κατάστασης Νηπίου** (επισυνάπτεται) συμπληρωμένο από τον γονέα.
- ο **Υπεύθυνη Δήλωση** του Ν.1599/1986 (επισυνάπτεται), ορισμού υπευθύνου παραλαβής νηπίου και αποδοχής των όρων λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού.
- ο **Υπεύθυνη Δήλωση** του Ν.1599/1986 (επισυνάπτεται) σχετικά με το δηλωθέν οικογενειακό εισόδημα.
- ο **Πιστοποιητικό υγείας** (επισυνάπτεται έντυπο) συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τον παιδίατρό σας. **Βεβαίωση γιατρού για την καλή σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού μαζί με φωτοτυπία του βιβλιαρίου υγείας του παιδιού με τα εμβόλια** που προβλέπονται κάθε φορά, ανάλογα με την ηλικία του. Επίσης πρόσφατα αποτελέσματα φυματινοαντίδρασης. Δεν επιτρέπεται η εγγραφή νηπίων εφόσον και για όσο διάστημα πάσχουν από μεταδοτικά νοσήματα. Παιδιά που πάσχουν από σωματικές, πνευματικές και ψυχικές παθήσεις εγγράφονται στο σταθμό εφόσον υπάρχει πιστοποίηση ειδικού γιατρού Κρατικού Νοσηλευτικού Ιδρύματος και υπάρχει ειδικευμένο προσωπικό και ειδικές δομές.
- ο **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης** (από τον οικείο Δήμο).
- ο **Βεβαίωση εργοδότη και από τους δύο γονείς**. Προκειμένου για εργαζόμενους στον ιδιωτικό τομέα, επικυρωμένο φωτοαντίγραφο κατάστασης ΑΠΔ/ΙΚΑ του τελευταίου τριμήνου. Προκειμένου για ελεύθερους επαγγελματίες, βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα τους και υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα αναφέρονται το επάγγελμα και η έδρα της επιχείρησης.
- ο **Εκκαθαριστικό σημείωμα** του τρέχοντος οικονομικού έτους . Σε περίπτωση που δεν έχει υποβληθεί Φορολογική Δήλωση για το 2013 (οικονομικό έτος 2012), θα προσκομίζεται το εκκαθαριστικό του 2012, με υποχρέωση της προσκόμισης του εκκαθαριστικού 2013, μετά την υποβολή της Φορολογικής Δήλωσης.
- ο **Φωτοαντίγραφο πρόσφατου λογαριασμού** ΔΕΗ ή ΟΤΕ ή ΕΥΔΑΠ, της κατοικίας των γονέων, στο όνομα ενός από τους δύο γονείς ή μισθωτήριο συμβόλαιο.
- ο **Θα προσκομίζεται** κάθε άλλο δικαιολογητικό που η Επιτροπή Επιλογής και Αξιολόγησης Αιτήσεων μπορεί να θεωρήσει απαραίτητο.

Όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά απαιτούνται και για τις αιτήσεις επανεγγραφής.

Αιτήσεις οικογενειών που οφείλουν τροφεία προηγούμενης σχολικής περιόδου, **δεν γίνονται δεκτές** αν προηγούμενως δεν εξοφληθούν τα οφειλόμενα τροφεία.

Σε περίπτωση ισοψηφίας μορίων θα προσμετρήσει αυστηρά το συνολικό εισόδημα της οικογένειας και αν υπάρχει εκ νέου ισοψηφία μορίων θα πραγματοποιηθεί κλήρωση παρουσία των γονέων.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Για την εγγραφή παιδιών αλλοδαπών γονέων στον παιδικό σταθμό, εκτός των προηγούμενων δικαιολογητικών, απαραίτητη προϋπόθεση είναι και η άδεια νόμιμης παραμονής στη χώρα μας (πράσινη κάρτα) ή προγενέστερη με βεβαίωση ανανέωσης από την αρμόδια υπηρεσία.
- Αν το παιδί είναι ορφανό, προσκομίζεται ληξιαρχική πράξη του αποβιώσαντος γονέα.
- Για παιδί ιδρύματος που εδρεύει στο Μαρούσι, προσκομίζεται βεβαίωση του ιδρύματος.
- Αν οι γονείς είναι διαζευγμένοι ή σε διάσταση, προσκομίζεται αντίγραφο διαζευκτηρίου –εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης- ή αίτηση διαζυγίου ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της διάστασης καθώς και Δικαστική απόφαση επιμέλειας ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της επιμέλειας.
- Αν κάποιος γονιός είναι φοιτητής ή σπουδαστής, προσκομίζεται βεβαίωση από τη γραμματεία της Σχολής τελευταίου εξαμήνου σπουδών.
- Αν ο πατέρας υπηρετεί τη θητεία του, προσκομίζεται βεβαίωση από τη μονάδα του.
- Αν υπάρχει στην οικογένεια άτομο με αναπηρία 50% και άνω, προσκομίζεται βεβαίωση πρωτοβάθμιας υγειονομικής επιτροπής.
- Αν κάποιος από τους γονείς είναι άνεργος, προσκομίζεται επικυρωμένη φωτοτυπία της κάρτας του ΟΑΕΔ.

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ

Λειτουργία παιδικών σταθμών

- Οι Παιδικοί Σταθμοί λειτουργούν από 1^η Σεπτεμβρίου έως 31^η Ιουλίου κάθε έτους από Δευτέρα έως Παρασκευή.
- Οι ώρες λειτουργίας των Παιδικών Σταθμών είναι 7:00 έως 16:00 για το χειμερινό ωράριο και 6:45 έως 16:00 για το θερινό ωράριο.

Οι Παιδικοί Σταθμοί δεν λειτουργούν :

- Σάββατα και Κυριακές.
- 1-31 Αυγούστου.
- 24 Δεκεμβρίου έως 5 Ιανουαρίου (εορτές Χριστουγέννων).
- Μεγάλη Πέμπτη έως Κυριακή του Θωμά (εορτές Πάσχα).
- Τις ημέρες αργίας των Δημόσιων Υπηρεσιών.

Προσέλευση-αναχώρηση των παιδιών

- Η προσέλευση των παιδιών αρχίζει στις 7:00 και λήγει στις 9:00 το πρωί.
- Τα παιδιά μπορούν να αποχωρούν μετά το μεσημεριανό γεύμα από 12:45 έως 14:15 και από 15:15 έως 16:00.
- Η παραλαβή των παιδιών θα γίνεται από τους γονείς ή από κηδεμόνες τους ή από υποδεικνυόμενο εξουσιοδοτημένο άτομο.

Διαγραφή νηπίων

Η διαγραφή των παιδιών γίνεται με απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου στις παρακάτω περιπτώσεις:

- Εφόσον αποδειχθεί ότι συντρέχουν λόγοι μη προσαρμογής του νηπίου και ένταξης στο περιβάλλον του σταθμού, λόγω σωματικών, πνευματικών και ψυχικών παθήσεων.
- Με αίτηση του γονέα ή κηδεμόνα, στην οποία θα αναφέρεται ο λόγος που ζητείται η διαγραφή.
- Για σοβαρή μεταδοτική ασθένεια του παιδιού. Υφίσταται δυνατότητα επανένταξής του μετά από τεκμηριωμένη αποθεραπεία και σχετική ενημέρωση παιδιάτρου.
- Όταν απουσιάζει από τον Παιδικό Σταθμό το παιδί αδικαιολόγητα πάνω από 30 ημέρες και εφόσον ειδοποιηθούν εγγράφως οι γονείς, πριν την παρέλευση της ανωτέρω προθεσμίας.
- Όταν κατ' εξακολούθηση δε συμμορφώνονται οι γονείς με το πρόγραμμα και τους όρους λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού.
- Όταν δεν καταβάλλεται από τους γονείς η οικονομική τους συμμετοχή, εφόσον αυτή προβλέπεται, για χρονικό διάστημα πέρα των δύο μηνών και αφού πρώτα ειδοποιηθούν γραπτώς αυτοί να καταβάλλουν το οφειλόμενο ποσό.
- Στις περιπτώσεις διαγραφής η θέση συμπληρώνεται από το πρώτο επιλαχόν στο τμήμα παιδί.

ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ (ΤΡΟΦΕΙΑ)

Η μηνιαία οικονομική συμμετοχή των γονέων καθορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού Κοινωνικής Πολιτικής & Αλληλεγγύης Δήμου Αμαρουσίου «Αμαρυσία Αρτεμις» (Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Δ.Α.)

Η μηνιαία οικονομική συμμετοχή (τροφεία), θα κατατίθενται με μέριμνα των γονέων και κηδεμόνων, στην **Αγροτική Τράπεζα** και στον αριθμό λογαριασμού **0 4 1 0 3 0 0 2 0 8 0 1 9**, (IBAN: GR 180 4314 1900 0041 0300 208019)

Σαν καταθέτης θα εμφανίζεται το ονοματεπώνυμο του παιδιού **και αποδέκτης ο Παιδικός Σταθμός όπου και φιλοξενείται το παιδί.**

Στη συνέχεια οι γονείς θα προσκομίζουν αντίγραφο της κατάθεσης στον Παιδικό Σταθμό.

Η καταβολή των τροφείων θα πραγματοποιείται ως εξής:

Δόση	Περίοδος, από:	Περίοδος, έως:	Πληρωτέα έως:	Μήνες
A	01-09-2013	31-10-2013	30-09-2013	2
B	01-11-2013	31-12-2013	30-11-2013	2
Γ	01-01-2014	28-02-2014	31-01-2014	2
Δ	01-03-2014	30-04-2014	31-03-2014	2
Ε	01-05-2014	31-07-2014	31-05-2014	3

Σε περίπτωση διαγραφής του νηπίου δεν επιστρέφεται η οικονομική εισφορά που έχει καταβληθεί.

Το κόστος των τροφείων, με βάση πάντα το οικογενειακό εισόδημα είναι διαμορφωμένο ως εξής:

Ετήσιο Οικογενειακό εισόδημα	1 παιδί	2 παιδιά
Μέχρι 10.000€	ΔΩΡΕΑΝ	ΔΩΡΕΑΝ
Από 10.001-15.000€	60	90
Από 15.001-25.000€	68	102
Από 25.001-35.000€	94	140
Από 35.001-45.000€	110	165
Από 45.001-55.000€	153	230
Από 55.001-70.000€	200	300
Από 70.001-90.000€	310	400
Από 90.001 και άνω	350	600

ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΤΡΟΦΕΙΩΝ

1. Απαλλάσσονται της καταβολής τροφείων οι έχοντες οικογενειακό εισόδημα έως 10.000€.
2. Απαλλάσσονται της καταβολής τροφείων παιδιά προερχόμενα από διάφορα ιδρύματα, που εδρεύουν στην πόλη.
3. **α)** Απαλλάσσονται της καταβολής τροφείων υπερπολύτεκνες οικογένειες με πέντε παιδιά και άνω.
β) Απαλλάσσονται της καταβολής τροφείων πολύτεκνες οικογένειες, με τέσσερα παιδιά και με εισόδημα έως 70.000€. Πέραν του ποσού αυτού θα καταβάλλουν το 60% της αντίστοιχης κλίμακας των τροφείων για κάθε παιδί.
γ) Απαλλάσσονται της καταβολής τροφείων τρίτεκνες οικογένειες και με εισόδημα έως 55.000€. Πέραν του ποσού αυτού θα καταβάλλουν το 60% της αντίστοιχης κλίμακας των τροφείων για κάθε παιδί.
δ) Απαλλάσσεται της καταβολής τροφείων το τρίτο παιδί κάθε οικογένειας όταν και τα τρία παιδιά φιλοξενούνται στον Παιδικό Σταθμό.
4. Όσοι έχουν στην οικογένεια τους άτομο με ειδικές ανάγκες (σύζυγοι ή παιδιά), με κατ' ελάχιστο ποσοστό αναπηρίας 50% (προσκομίζεται βεβαίωση Υγειονομικής επιτροπής) και με οικογενειακό εισόδημα έως 45.000€, θα καταβάλλουν 50€ για το ένα παιδί και το ήμισυ του ποσού αυτού για το δεύτερο παιδί. Πέραν του ποσού αυτού θα καταβάλλουν το 60% της αντίστοιχης κλίμακας των τροφείων για κάθε παιδί.
5. Οι χήροι/ες, διαζευγμένες, μονογονεϊκές οικογένειες, φοιτητές, σπουδαστές, Στρατιώτες (προσκομίζεται η ανάλογη κατά περίπτωση βεβαίωση) θα καταβάλλουν:
α) μέχρι 20.000 ευρώ απαλλάσσονται των τροφείων.
β) Από 20.001€ έως 35.000€ θα καταβάλλουν 50€ για το ένα παιδί και το ήμισυ του ποσού αυτού για το δεύτερο παιδί.
6. Οι υπάλληλοι γενικώς του Ομίλου του Δήμου Αμαρουσίου (προσκομίζεται οικεία βεβαίωση ή αντίγραφο μισθοδοσίας), που έχουν ετήσιο οικογενειακό εισόδημα έως 20.000€ θα καταβάλλουν 50€ για το ένα παιδί και το ήμισυ του ποσού αυτού για το δεύτερο παιδί. Πέραν του ποσού αυτού θα καταβάλλουν το 60% της αντίστοιχης κλίμακας των μηνιαίων τροφείων για κάθε παιδί (έως 2 παιδιά). Επίσης οι παραπάνω υπάλληλοι που έχουν 3 παιδιά θα καταβάλλουν τροφεία σύμφωνα με τις περιπτώσεις 3 α) και 3 β) των απαλλαγών και ειδικών ρυθμίσεων καταβολής τροφείων.
Η εγγραφή/επανεγγραφή των νηπίων των υπαλλήλων γίνεται σύμφωνα με την Νομοθεσία.
7. Μητέρες άνεργες (προσκομίζεται κάρτα ανεργίας ΟΑΕΔ) και με οικογενειακό εισόδημα έως 25.000€, θα απαλλάσσονται.

8. **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Καμία αίτηση επανεγγραφής δεν θα γίνεται δεκτή εάν υπάρχει οφειλή τροφείων από 1-9-2012 έως 31-7-2013.

ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΔΗΜΟΥ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ

1. **1ος Παιδικός Σταθμός Αγ. Αναργύρων**, Δ. Ράλλη 55
τηλ. 210-6128549
Υπεύθυνη Κα Ιορδάνου Ζωή
2. **Παιδικός Σταθμός Αγίας Φιλοθέης**, Ερ. Σταυρού 21 Α.Φιλοθέη
τηλ. 210-6814977
Υπεύθυνη Κα Στεφανή Ξένια
3. **Παιδικός Σταθμός Αγ. Νικολάου**, Περικλέους 26 και Δραγούμη
τηλ. 210-6124986
Υπεύθυνη Κα Ιατρού Αθανασία
4. **Παιδικός Σταθμός Εργατικών Κατοικιών**, Νερατζιωτίσσης 73
τηλ. 210-6198028
Υπεύθυνη Κα Μαργώνη Ασημίνα
5. **1ος Παιδικός Σταθμός Κοκκινιάς**, Μελισσίων 18
τηλ. 210-8051496
Υπεύθυνη Κα Χαβενετίδου Ιωάννα
6. **Παιδικός Σταθμός Πολυδρόσου**, Φραγκοκκλησιάς 84
τηλ. 210-6106128
Υπεύθυνη Κα Σταϊκοπούλου Ελένη
7. **Παιδικός Σταθμός Κέντρου**, Αριστοτέλους 8
τηλ. 210- 6143825
Υπεύθυνη Κα Παυλίδου Καλλιόπη
8. **Παιδικός Σταθμός Σωρού**, Αμμοχώστου 28
τηλ. 210-6104725 & -805
Υπεύθυνη Κα Γιαννακού Έφη
9. **Παιδικός Σταθμός Αναβρύτων**, Τσακάλωφ 21
τηλ. 210-8029511& -514
Υπεύθυνη Κα Κάββαλου Αγγελική
10. **Παιδικός Σταθμός Στούντιο**, Γκλιάτη 2
τηλ. 210-6096073 & -097
Υπεύθυνη Κα Κατσιπή Ευανθία
11. **Παιδικός Σταθμός Νέο Τέρμα**, Θεμιστοκλέους 3
Τηλέφωνο σταθμού 210-6128525
Υπεύθυνη κα Γεωργακάκη Ελπίδα
12. **2ος Παιδικός Σταθμός Κοκκινιάς**, Μεγάλου Αλεξάνδρου 131 & Χλόης
Ο Παιδικός Σταθμός θα λειτουργήσει μετά τις 15 Σεπτεμβρίου 2013 και οι ενδιαφερόμενοι για τον εν λόγω Παιδικό Σταθμό θα καταθέτουν τις αιτήσεις εγγραφής-επανεγγραφής στον 1ο Παιδικό Σταθμό Κοκκινιάς (δ/νη Χλόης & Μελισσίων 18, τηλέφωνο 210-8051496) .

ΠΡΟΣ: Το Διοικητικό Συμβούλιο «Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Δ.Α.»
Τμήμα Παιδικών Σταθμών Δήμου Αμαρουσίου

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή/ επανεγγραφή
τ.... παιδι.... μ..... για την σχολική περίοδο 2013 - 2014.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ:

Επώνυμο: _____
Όνομα: _____
Επάγγελμα: _____
Δ/νση Κατοικίας: _____
Τ.Κ.: _____ Πόλη: _____
Είστε δημότης Δήμου Αμαρουσίου: ΝΑΙ ΟΧΙ
Αριθμός Δημοτολογίου: _____
Είστε κάτοικος Δήμου Αμαρουσίου: ΝΑΙ ΟΧΙ
Εθνικότητα: _____
Άδεια παρ/νής: _____ Λήξη: __ / __ /201__
Τηλ.Οικίας: _____
Τηλ.Εργασίας: _____
Τηλ.Κινητό: _____
E-mail: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

Επώνυμο: _____
Όνομα: _____
Επάγγελμα: _____
Δ/νση Κατοικίας: _____
Τ.Κ.: _____ Πόλη: _____
Είστε δημότης Δήμου Αμαρουσίου: ΝΑΙ ΟΧΙ
Αριθμός Δημοτολογίου: _____
Είστε κάτοικος Δήμου Αμαρουσίου: ΝΑΙ ΟΧΙ
Εθνικότητα: _____
Άδεια παρ/νής: _____ Λήξη: __ / __ /201__
Τηλ.Οικίας: _____
Τηλ.Εργασίας: _____
Τηλ.Κινητό: _____
E-mail: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ:

Όνοματ/μο: _____
Τηλέφωνο: _____
Κινητό: _____

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Ετήσιο οικογενειακό εισόδημα: _____ €
Ετήσιο τεκμαρτό εισόδημα: _____ €

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:

Συνολικό Οικογενειακό Εισόδημα: _____ €
Μηνιαία Οικονομική Εισφορά (τροφεία): _____ €
Οφειλή τροφείων προηγ.σχ.περιόδου; ΝΑΙ
ΟΧΙ
Η αίτηση Εγκρίνεται: Απορρίπτεται:
Παρατηρήσεις: _____

1ο παιδί: Εγγραφή: Επανεγγραφή:

Επώνυμο: _____
Όνομα: _____
Φύλο: Άρρεν Θήλυ Ημερ.Γέν: __ / __ /20__

2ο παιδί: Εγγραφή: Επανεγγραφή:

Επώνυμο: _____
Όνομα: _____
Φύλο: Άρρεν Θήλυ Ημερ.Γέν: __ / __ /20__

3ο παιδί: Εγγραφή: Επανεγγραφή:

Επώνυμο: _____
Όνομα: _____
Φύλο: Άρρεν Θήλυ Ημερ.Γέν: __ / __ /20__

1η επιλογή Π.Σ: _____

2η επιλογή Π.Σ: _____

Συμπληρωματικά στοιχεία:

Αναγράψτε το σύνολο των παιδιών σας: _____
Ένας εκ των γονέων υπάλληλος του Δήμου
Η μητέρα είναι άγαμη Το παιδί είναι ορφανό
Παιδί ιδρύματος που εδρεύει στο Μαρούσι
Οι γονείς είναι: διαζευγμένοι σε διάσταση
Επιμέλεια νηπίου: Πατέρας Μητέρα
Γονέας φοιτητής ή σπουδαστής
Πατέρας που υπηρετεί τη θητεία του
Άτομο στην οικογένεια με αναπηρία άνω του 50%
Άνεργος πατέρας Άνεργη μητέρα

Όλα τα στοιχεία που δήλωσα είναι ακριβή & αληθινά

(υπογραφή)

(τα στοιχεία μπορεί να διασταυρωθούν με άλλες υπηρεσίες)

Παιδικός Σταθμός: _____

Αρ.Πρωτοκόλλου: _____ - __ / __ /2013

Όνομα Υπαλλήλου: _____

Υπογραφή Υπαλλήλου: _____

ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΝΗΠΙΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΗΠΙΟΥ

Όνομα παιδιού : _____
Επώνυμο : _____
Διεύθυνση : _____
Περιοχή : _____ Τ.Κ. _____
Τηλ. οικίας : _____ εργασίας : _____
Τηλ. κινητό : _____

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Όνομ/μο πατέρα : _____
Επάγγελμα : _____ Ηλικία : _____
Σπουδές : _____
Όνομ/μο μητέρας : _____
Επάγγελμα : _____ Ηλικία : _____
Σπουδές : _____
Αδέλφια : _____
1) Όνομα _____ Ηλικία : _____
2) Όνομα _____ Ηλικία : _____
3) Όνομα _____ Ηλικία : _____
4) Όνομα _____ Ηλικία : _____

Ποιοι άλλοι ζουν στο σπίτι; _____

Γονείς σε διάσταση : ΟΧΙ ΝΑΙ ΑΠΟ _____
Γονείς χωρισμένοι : ΟΧΙ ΝΑΙ ΑΠΟ _____
Επιμέλεια παιδιού : _____

ΤΟΚΕΤΟΣ

Γεννήθηκε φυσιολογικά ΝΑΙ ΟΧΙ Καισαρική ΝΑΙ ΟΧΙ
Εμβρυουλκία ΝΑΙ ΟΧΙ
Γεννήθηκε τον 5^ο 6^ο 7^ο 8^ο 9^ο μήνα
Παρουσίασε κάποιο πρόβλημα την ώρα του τοκετού ΝΑΙ ΟΧΙ
Ποιο; _____
Θερμοκοιτίδα ΝΑΙ ΟΧΙ Για _____ ημέρες
Έκλαψε αμέσως ΝΑΙ ΟΧΙ _____
Βάρος στη γέννηση : _____ Θηλασμός ΝΑΙ ΟΧΙ Πόσο _____

ΑΝΑΠΤΥΞΗ

Πότε περπάτησε _____
Πότε είπε τις πρώτες λέξεις _____ Φράσεις _____

Δυσκολίες στην ομιλία ΝΑΙ ΟΧΙ Τι είδους _____

Έλεγχος σφιγκτήρων ΝΑΙ ΟΧΙ
Σε ποια ηλικία για ούρα _____ κόπρανα _____

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Ποιες παιδικές αρρώστιες έχει περάσει _____

Έχει χρειαστεί ποτέ να νοσηλευτεί ΝΑΙ ΟΧΙ _____

Συνεχείς ωτίτιδες ΝΑΙ ΟΧΙ _____
Πυρετικοί σπασμοί ΝΑΙ ΟΧΙ _____
Κρίσεις ΝΑΙ ΟΧΙ _____
Παίρνει φάρμακα ΝΑΙ ΟΧΙ Ποια _____

Αλλεργίες ΝΑΙ ΟΧΙ Τι είδους _____

Άσθμα ΝΑΙ ΟΧΙ _____

Παρακολουθεί θεραπείες από ειδικούς (εργοθεραπεία, φυσιοθεραπεία, λογοθεραπεία, ειδική διαπαιδαγώγηση κ.λ.π.) ΝΑΙ ΟΧΙ _____

ΥΠΝΟΣ

Έχει εύκολο ύπνο ΝΑΙ ΟΧΙ _____

Έως ποια ηλικία έμεινε στη γονεϊκή κρεβατοκάμαρα _____

Τώρα που κοιμάται _____

ΔΙΑΤΡΟΦΗ

Πότε άρχισε στερεές τροφές _____

Υπάρχουν δυσκολίες στο φαγητό ΝΑΙ ΟΧΙ _____

Ποιες _____

Εμετοί – Προτιμήσεις _____

Ποιοι ασχολούνται με το φαγητό του _____

ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ

Πώς χαρακτηρίζετε τη συμπεριφορά του _____

Τι παιχνίδια του αρέσουν _____

Έχει φίλους : ΝΑΙ (μεγαλύτερους - μικρότερους)

 ΟΧΙ Γιατί _____



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⁾ :							
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:	TK:
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:

1. Το νήπιο θα παραλαμβάνει από τον Παιδικό Σταθμό _____
2. «Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού όπως αυτοί διατυπώνονται στον κανονισμό λειτουργίας των Παιδικών Σταθμών, τον οποίο και παρέλαβα».
3. Όλα τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά είναι νόμιμα και αληθή.

(4)

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημοσίου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



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⁾ :							
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:	TK:
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:

1. Το συνολικό δηλωθέν οικογενειακό εισόδημα μου για το οικ. Έτος 2013 (εισοδήματα έτους 2012) ανέρχεται σε..... € και συμπεριλαμβάνονται όλα τα εισοδήματα από μισθωτές υπηρεσίες, ελεύθερα επαγγέλματα, αυτοτελή αφορολόγητα ποσά, εισοδήματα από ενοίκια, εισοδήματα από επιχορηγήσεις Ο.Α.Ε.Δ. κ.λ..

2. Το συνολικό τεκμαρτό δηλωθέν εισόδημα οικογενειακό εισόδημα οικ. 2013 (εισόδημα έτους 2012) ανέρχεται σε

3. Υποχρεούμαι με ταυτόχρονη προσκόμιση εκκαθαριστικού σημειώματος εντός δεσμευτικής προθεσμίας (5) εργάσιμων ημέρων (2/9/2013) από την έναρξη της σχολικής χρονιάς και αποδέχομαι την τροποποίηση των αποτελεσμάτων σε περίπτωση μη συμφωνίας με το τελικό εκκαθαριστικό. Σε περίπτωση μη προσκόμισης του ανωτέρω δικαιολογητικού, το νήπιο δεν θα γίνεται δεκτό.

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Πιστοποιητικό Υγείας

Όνομ/νυμο Όν. Πατρός Όν. Μητρός

Ημερ Γέννησης / / Ημερ Εξέτασης / / Ηλικία

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΙ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">ΦΥΣΙΟΛ ΠΑΘΟΛ</td> </tr> <tr> <td>ΑΡΤΙΜΕΛΕΙΑ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΑΝΑΠΤΥΞΗ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΟΡΑΣΗ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ΝΑΙ ΟΧΙ</td> </tr> <tr> <td>ΔΥΣΧΡΩΜΑΤΟΨΙΑ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΦΟΡΑΕΙ ΓΥΑΛΙΑ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		ΦΥΣΙΟΛ ΠΑΘΟΛ	ΑΡΤΙΜΕΛΕΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΑΝΑΠΤΥΞΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΟΡΑΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		ΝΑΙ ΟΧΙ	ΔΥΣΧΡΩΜΑΤΟΨΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΦΟΡΑΕΙ ΓΥΑΛΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">ΝΑΙ ΟΧΙ</td> </tr> <tr> <td>ΨΗΛΑΦΗΤΕΣ ΜΗΡΙΑΙΕΣ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΚΑΡΔΙΑΚΟ ΦΥΣΗΜΑ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΚΑΡΔΙΟΛ ΕΛΕΓΧΟΣ ΦΥΣΗΜΑΤΟΣ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΣΚΟΛΙΩΣΗ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΚΥΦΩΣΗ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		ΝΑΙ ΟΧΙ	ΨΗΛΑΦΗΤΕΣ ΜΗΡΙΑΙΕΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΚΑΡΔΙΑΚΟ ΦΥΣΗΜΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΚΑΡΔΙΟΛ ΕΛΕΓΧΟΣ ΦΥΣΗΜΑΤΟΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΣΚΟΛΙΩΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΚΥΦΩΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">ΝΑΙ ΟΧΙ</td> </tr> <tr> <td>ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΣΟΒΑΡΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΑΛΛΕΡΓΙΑΣ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΣΠΑΣΜΟΙ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΑΣΘΜΑ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΟΣ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΧΕΙΡ ΕΠΕΜΒΑΣΗ</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		ΝΑΙ ΟΧΙ	ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΣΟΒΑΡΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΑΛΛΕΡΓΙΑΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΣΠΑΣΜΟΙ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΑΣΘΜΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΟΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΧΕΙΡ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	ΦΥΣΙΟΛ ΠΑΘΟΛ																																													
ΑΡΤΙΜΕΛΕΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΑΝΑΠΤΥΞΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΟΡΑΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
	ΝΑΙ ΟΧΙ																																													
ΔΥΣΧΡΩΜΑΤΟΨΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΦΟΡΑΕΙ ΓΥΑΛΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
	ΝΑΙ ΟΧΙ																																													
ΨΗΛΑΦΗΤΕΣ ΜΗΡΙΑΙΕΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΚΑΡΔΙΑΚΟ ΦΥΣΗΜΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΚΑΡΔΙΟΛ ΕΛΕΓΧΟΣ ΦΥΣΗΜΑΤΟΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΣΚΟΛΙΩΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΚΥΦΩΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
	ΝΑΙ ΟΧΙ																																													
ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΣΟΒΑΡΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΑΛΛΕΡΓΙΑΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΣΠΑΣΜΟΙ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΑΣΘΜΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΟΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΧΕΙΡ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;">ΒΑΡΟΣ</td> <td style="width: 15%;">%ΘΕΣΗ</td> <td style="width: 15%;">ΥΨΟΣ</td> <td style="width: 15%;">%ΘΕΣΗ</td> <td style="width: 15%;">ΒΜΙ</td> <td style="width: 15%;">%ΘΕΣΗ</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/> Kgr</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/> cm</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>			ΒΑΡΟΣ	%ΘΕΣΗ	ΥΨΟΣ	%ΘΕΣΗ	ΒΜΙ	%ΘΕΣΗ	<input type="text"/> Kgr	<input type="text"/>	<input type="text"/> cm	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																
ΒΑΡΟΣ	%ΘΕΣΗ	ΥΨΟΣ	%ΘΕΣΗ	ΒΜΙ	%ΘΕΣΗ																																									
<input type="text"/> Kgr	<input type="text"/>	<input type="text"/> cm	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																									

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΙ ΤΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ΣΤΟΝ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΤΑ ΠΑΙΡΝΕΙ ΣΕ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΒΑΣΗ;

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ ΝΑ ΠΑΡΕΙ;

ΕΧΕΙ ΚΑΝΕΙ ΟΛΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ ΤΟΥ; ΝΑΙ

ΑΝ ΟΧΙ ΠΟΙΟ ΚΑΙ ΓΙΑΤΙ ΔΕΝ ΈΧΕΙ ΚΑΝΕΙ;

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΤΡΟΦΕΣ ΠΟΥ ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ ΝΑ ΦΑΕΙ;

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΥΡΕΤΟΥ ΠΟΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΝΑ ΤΟΥ ΧΟΡΗΓΗΣΟΥΜΕ;

ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ, ΤΟΥ ΛΟΓΟΥ; ΥΠΕΡΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ (ΔΕΠΥ) – ΑΥΤΙΣΜΟ/ΑΥΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ;

ΤΕΣΤ ΜΑΝΤΟΥ

Ημερ. που έγινε	Αποτέλεσμα
Αν Θετική γράψτε εξήγηση	

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ / ΣΦΡΑΓΙΔΑ