**ΔΗΜΟΣ ΖΙΤΣΑΣ**

**ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΔΗΜΟΥ ΖΙΤΣΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΓΟΝΕΑ**  Επώνυμο: **…………………………………**  Όνομα: **…………………………………**  Κάτοικος: **…………………………………**  Οδός: **…………………………………**  Τηλ.: **…………………………………**  Δημότης: **………………………………….** | **ΠΡΟΣ**  Το Διοικητικό Συμβούλιο του Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου Δήμου Ζίτσας |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Επώνυμο:  Όνομα:  Διεύθυνση κατοικίας:  Διεύθυνση εργασίας:  Επάγγελμα:  Τηλ. κατοικίας:  Τηλ. Εργασίας:  Τηλ. Κινητό: | ΠΑΤΕΡΑΣ  **…………………………….…**  **……………….………………**  **…………………………….…**  **…………………………….…**  **………………….……………**  **………………………….……**  **…………………………….…**  ……………………………… | ΜΗΤΕΡΑ  **……………..………………**  **……………..………………**  **………………………..……**  **………………..……………**  **…………………..…………**  **………..……………………**  **….…………………..…………**  ………………………………… |

ΑΜΚΑ μητέρας ………………………………… ……………………………..

Επιλογή Παιδικού Σταθμού με σειρά προτεραιότητας

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  2.  3.  4. | Παιδικός Σταθμός Βουνοπλαγιάς  Παιδικός Σταθμός Ελεούσας  Παιδικός Σταθμός Ζίτσας  Παιδικός Σταθμός Ροδοτοπίου |  |

Σημειώστε την 1η επιλογή σας με Α, αν επιθυμείτε 2η επιλογή με Β κ.τ.λ.

**Στοιχεία Παιδιού**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο:  Όνομα:  Ημ/νία γέννησης: | **……………………………………...**  **……………………………………...**  **……………………………………...** |

ΑΜΚΑ νηπίου ……………………………………...

**Λοιπά Στοιχεία**

|  |  |
| --- | --- |
| Αριθμός παιδιών οικογένειας:  Ηλικία των άλλων παιδιών: | **……………………**  **………....................** |

Πρόσθετοι κοινωνικοί, οικονομικοί κ.τ.λ. λόγοι που συνηγορούν για την εγγραφή του παιδιού στον Παιδικό Σταθμό.

|  |
| --- |
| **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |

Παρακαλώ να εγγράψετε στη δύναμη των Παιδικών Σταθμών του Δήμου Ζίτσας για το έτος 2018-2019 τον/την **……………………………………………………………………………..**

**Συνημμένα υποβάλλω πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα τα δικαιολογητικά:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Αντίγραφο Αποδεικτικού Στοιχείου Ταυτότητας**   Για ομογενείς: Αντίγραφο Ταυτότητας Ομογενούς  Για αλλοδαπούς:καιΆδεια διαμονής σε ισχύ |
|  | 1. **Πιστοποιητικό γέννησης του παιδιού** |
|  | 1. **Ατομική κάρτα υγείας συμπληρωμένη**  από παιδίατρο |
|  | 1. **Υπεύθυνη Δήλωση γονέα ή κηδεμόνα για το ποιος/ποιοι θα παραλαμβάνουν το παιδί** 2. **Φωτοτυπία της σελίδας των εμβολίων** |
|  | 1. **Βεβαίωση εργοδότη ότι και οι δύο γονείς εργάζονται ή πρόκειται να εργαστούν εντός μηνός από την υποβολή αίτησης εγγραφής** |
|  | 1. **Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου 2018 (Εισοδήματα 2017)** |
|  | 1. **Φωτοτυπία κάρτα ανεργίας που να διακρίνεται ο αριθμός.** 2. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης**   Εάν δεν είναι στην Ελληνική γλώσσα θα πρέπει να συνοδεύεται από επίσημη μετάφραση.  Για γονείς διαζευγμένους: Αντίγραφο διαζευκτηρίου ή δικαστικής απόφασης.  Σε διάσταση: Αίτηση διαζυγίου ή άλλο αποδεικτικό έγγραφο διάστασης (π.χ. φορολογική δήλωση ή δικαστική απόφαση).  Σε χηρεία: Ληξιαρχική πράξη θανάτου συζύγου, εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.  Σε αναδοχή: Οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της Επιτροπείας ανηλίκου τέκνου. |

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ημερομηνία……...………