

ΔΗΜΟΣ ΚΩ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ
ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ-ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
& ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ
ΔΗΜΟΥ ΚΩ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Ενημερώνουμε τους ενδιαφερόμενους γονείς του νησιού μας ότι, οι αιτήσεις για νέες εγγραφές και επανεγγραφές νηπίων και βρεφών των κατοίκων του Δήμου Κω για το σχολικό έτος 2019-20, θα υποβάλλονται από 02-05-2019 έως και 31-05-2019 στα γραφεία του Δ.Ο.Π.Α.Β.Σ Κω στο Αθλητικό Πολύκεντρο νέο στάδιο Ανταγόρας, Άγιος Ελευθέριος.

Έντυπη αίτηση εγγραφής θα μπορείτε να προμηθευτείτε από τα γραφεία όλων των Παιδικών σταθμών του Νησιού, από τα γραφεία του Δ.Ο.Π.Α.Β.Σ Κω. Η αίτηση επίσης είναι διαθέσιμη και ηλεκτρονικά στην ιστοσελίδα του Δήμου στην διεύθυνση "kos.gov.gr"

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης(τελευταίου εξαμήνου)
2. Πιστοποιητικό υγείας, Έντυπο συμπληρωμένο από παιδίατρο (επισυναπτόμενο με την αίτηση εγγραφής) και αντίγραφο βιβλιαρίου υγείας με τα προβλεπόμενα ανάλογα με την ηλικία εμβόλια.
3. Εκκαθαριστικό σημείωμα οικονομικού έτους 2019 (που αφορά εισοδήματα 2018).
4. Βεβαίωση εργασίας (αφορά και τους δύο γονείς).
 - Για εργαζόμενους στο Δημόσιο τομέα: Πρόσφατη βεβαίωση από την υπηρεσία
 - Για εργαζόμενους στον ιδιωτικό τομέα: Πρόσφατη βεβαίωση εργοδότη καθώς και αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης του αιτούντος –σας ή την σύμβαση μαζί με το έντυπο Ε4(ετήσιος πίνακας προσωπικού).
 - Για ελεύθερους επαγγελματίες και αυτοαπασχολούμενους:
 - α)Αντίγραφο της δήλωσης επιτηδεύματος στην ΔΟΥ καθώς και βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ή οποιοδήποτε δημόσιο έγγραφο από το οποίο αποδεικνύεται η ιδιότητα του ελεύθερου επαγγελματία ή του αυτοαπασχολούμενου.
 - Για τους ανέργους: Βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ ή κάρτα ανεργίας σε ισχύ, του γονέα ή των γονέων που είναι άνεργοι.

5. Λογαριασμός: ΔΕΚΟ(ΔΕΗ ή ΟΤΕ ή ΕΥΔΑΠ) ή Λογαριασμός κινητής τηλεφωνίας, που θα αναφέρεται το ονοματεπώνυμο του γονέα ή κηδεμόνα και η διεύθυνση κατοικίας του. Σε περίπτωση, που δεν υπάρχει λογαριασμός, ο αυτών θα προσκομίσει οποιοδήποτε άλλο έγγραφο στο οποίο θα αναφέρεται το ονοματεπώνυμο του γονέα ή κηδεμόνα και η διεύθυνση κατοικίας του.

6.Δύο (2) Υπεύθυνες δηλώσεις :(Έντυπα επισυναπτόμενα με την Αίτηση Έγγραφής).

ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΝΟΜΗΤΙΚΑ

1.Για γονέα ή παιδί με ειδικές ανάγκες στην οικογένεια (με αναπηρία 67% και άνω):

Ιατρική γνωμάτευση από κρατικό νοσηλευτικό ίδρυμα ή Ασφαλιστικό Οργανισμό ή γνωμάτευση υγειονομικής επιτροπής (Κ.Ε.Π.Α).

2.Για γονέα φοιτητή:

Βεβαίωση τελευταίου εξαμήνου από την Γραμματεία της σχολής. Επισημαίνεται ότι φοιτητής θεωρείται εκείνος που φοιτά για την απόκτηση πρώτου πτυχίου, εκτός Ανοικτού Πανεπιστημίου ή Μεταπτυχιακού.

3.Για γονέα στρατευμένο :

Βεβαίωση της αρμόδιας στρατιωτικής υπηρεσίας

4.Για γονείς διαζευγμένους ή σε διάσταση:

Διαζευκτήριο (εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης).

Για γονείς σε διάσταση απαιτείται αίτηση διαζυγίου ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της διάστασης καθώς και δικαστική απόφαση επιμέλειας.

5. Για την μονογονεϊκή οικογένεια:

Ληξιαρχική πράξη, εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

6.Εγγραφή παιδιού αλλοδαπών γονέων από τρίτες χώρες :

Απαραίτητη προϋπόθεση εγγραφής είναι η άδεια νόμιμης διαμονής του αιτούντος γονέα.





ΔΗΜΟΣ ΚΩ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ
ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ-ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
& ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ
ΔΗΜΟΥ ΚΩ

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ :
ΗΜ/ΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:.....

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΡΑΦΗΣ	& ΕΠΙΛΕΓΤΡΑΦΗΣ	ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛ.ΕΤΟΣ 2019-2020
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ (Α) :		
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ (Β) :		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΦΥΛΟ	
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ	
Α.Μ.Κ.Α	
ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ(ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΑΖΥΓΙΟΥ /ΔΙΑΣΤΑΣΗΣ)	
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ	
ΤΗΛ. ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ	
ΑΔΕΛΦΑΚΙ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΗΔΗ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ ΣΤΟΝ Π.ΣΤΑΘΜΟ ΚΑΙ ΣΥΝΕΧΙΖΕΙ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛ.ΕΤΟΣ 2019-20	<input type="checkbox"/>

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

ΑΝΕΙΛΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ & ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ & ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΕΜΒΟΛΙΩΝ	
ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ	
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΤΑ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΠΑΤΕΡΑ)	
ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΤΑ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΜΗΤΕΡΑΣ)	
ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΕΡΓΙΑΣ	
ΑΔΕΙΑ ΝΟΜΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ (ΓΙΑ ΔΗΛΩΔΑΤΟΥΣ)	
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ) & ΑΠΟΔΟΧΗ ΟΡΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ	

ΕΧΩ ΕΝΗΜΕΡΩΘΕΙ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ ΕΡΓΙΑ (ΕΣΠΑ) ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΞΨΟΡΑ

Αιτών / Αιτούσα

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΒΑΡΟΣ			
ΥΨΟΣ			
ΑΝΑΠΤΥΞΗ			
ΑΝΛΕΡΤΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ (ΦΑΡΜΑΚΑ, ΤΡΟΦΕΣ ΚΑΠΤ)			
ΕΜΒΛΙΨΗ G6PD	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
ΕΠΙΣΟΛΙΟ ΣΠΑΣΜΩΝ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	
ΕΑΝ ΝΑΙ, ΑΙΤΙΑ			
ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ			
ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ			
ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ			
ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ			

Ο/Η είναι
πλήρως εμβολιασμένος/-η για την ηλικία του/της και υγιής. Μπορεί να φιλοξενηθεί
σε Βρεφονηπιακό - Παιδικό Σταθμό και να συμμετέχει στις δραστηριότητες του
Σταθμού.
Επισυνάπτεται φωτοτυπία καρτέλας εμβολίων.

Ημερομηνία / / 2019

Ο/Η ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(Υπογραφή – Σφραγίδα)



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακριβεία 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⁾ :	ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ ΚΩ-Δ.Ο.Π.Α.Β.Σ. ΔΗΜΟΥ ΚΩ					
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. Τηλεομοσπίτου (Fax):			Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

1. Όλα τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά είναι νόμιμα και αληθή

2. Αποδέχομαι τα κάτωθι:

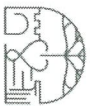
- Τον Κανονισμό Λειτουργίας Παιδικών Σταθμών Δ.Ο.Π.Α.Β.Σ. ΚΩ.
- Τυχόν απουσία του παιδιού-για οποιοδήποτε λόγο-δεν απαλλάσσει τον γονέα από τα τροφεία.

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 1 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 απειρώσεως χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΔΗΜΟΣ ΚΩ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ
ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ-ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
& ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ
ΔΗΜΟΥ ΚΩ

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ
ΑΠΟ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ**

Ο/Η γονέας του/των (όνομα παιδιού-παιδιών) δηλώνω ότι θα παραλαμβάνω το παιδί μου από τον Παιδικό Σταθμό

Σε περίπτωση απουσίας μου θα παραλαμβάνει το παιδί μου από τον Παιδικό Σταθμό,

- 1) ο/η κάτοχος δελτίου αστυνομικής ταυτότητας/ διαβατηρίου με αριθμό
- 2) ο/η του κάτοχος δελτίου αστυνομικής ταυτότητας/ διαβατηρίου με αριθμό
- 3) ο/η του κάτοχος δελτίου αστυνομικής ταυτότητας/ διαβατηρίου με αριθμό

Υποχρεούμαι σε περίπτωση αλλαγής των προσώπων που εξουσιοδοτώ να παραλαμβάνουν το παιδί μου, να ενημερώσω τον Παιδικό Σταθμό.

Ο/Η Δηλών /ούσα