 **ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ**  Λαμία ….../..…./20….. ΔΗΜΟΣ ΛΑΜΙΕΩΝ ΣΤΟN …………… ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ Αρ. Πρωτ. …………….

ΠΑΙΔΙΚΟΙ &

ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ

Δ. ΛΑΜΙΕΩΝ Β’ Επιλογή Σταθμού ………………………………. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΤΡΟΦΕΙΩΝ: …………………….. €

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΟΥΣΑΣ**  ΕΠΙΘΕΤΟ……………………………………………………………. ΟΝΟΜΑ………………………………………………………………  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / ΟΔΟΣ …………………………………………. ΑΡΙΘΜΟΣ …………………….. Τ.Κ. ………………  ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ …………………………….ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ …………………………………………………………...  **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΘΕΙ**  ΕΠΙΘΕΤΟ……………………………………………………………. ΟΝΟΜΑ………………………………………………………………  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ………………………………………Α.Μ.Κ.Α……………………………………………………………  **Γ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**  1.Πρόσφατο πιστοποιητικό οικ. κατάστασης ή ληξιαρχική πράξη γέννησης  2 Βεβαίωση υγείας παιδιού, συμπληρωμένη από τον παιδίατρο, συνοδευόμενη από φωτοτυπία εμβολίων .  3. Εκκαθαριστικό σημείωμα έτους 2021 (αφορά εισοδήματα του 2020)  4. Βεβαίωση εργασίας ή δελτίο ανεργίας σε ισχύ, γονέων. Για εργαζόμενες στον ιδιωτικό τομέα , αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης ή της σύμβασης μαζί με το έντυπο Ε4 .  **ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (μόνο για ενδιαφερόμενους)**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ΠΟΛΥΤΕΚΝΗ –ΤΡΙΤΕΚΝΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ |  | Πρόσφατο πιστοποιητικό οικ. κατάστασης | | ΠΑΙΔΙΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ |  | **1**.Για τους άγαμους γονείς : Πρόσφατο πιστοποιητικό οικ. κατάστασης  **2.**Για τελούντες σε χηρεία: Πρόσφατο πιστοποιητικό οικ. κατάστασης ή ληξιαρχική πράξη θανάτου  **3.**Για γονείς με αποκλειστική μέριμνα : Δικαστική απόφαση | | ΠΑΙΔΙΑ ΣΤΡΑΤΕΥΜΕΝΩΝ |  | Βεβαίωση από το στρατό, για την περίοδο που ο γονέας υπηρετεί | | ΠΑΙΔΙΑ ΑΠΟΡΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ |  | Πρόσφατη βεβαίωση της γραμματείας της σχολής φοίτησης | | ΓΟΝΕΑΣ -ΠΑΙΔΙ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ >50% |  | Πιστοποιητικό αναπηρίας από δημόσιο φορέα | | ΠΑΙΔΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ |  | Φωτοτυπία κάρτας παραμονής σε ισχύ και φωτοτυπία διαβατηρίου του παιδιού |     Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  |
|  |