



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΧΑΝΙΩΝ  
ΔΗΜΟΣ ΠΛΑΤΑΝΙΑ  
Ν.Π.Δ.Δ. ΔΗΜΟΥ ΠΛΑΤΑΝΙΑ  
Γεράνι Τ.Κ.73014

Ημερομηνία.....  
Αρ.πρωτ.....

**ΑΙΤΗΣΗ ΝΕΑΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή του παιδιού μου στον Παιδικό Σταθμό ΣΚΙΝΕ

|                           |              |           |  |     |  |
|---------------------------|--------------|-----------|--|-----|--|
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ     | ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ | ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ |  |     |  |
|                           |              | ΝΑΙ       |  | ΟΧΙ |  |
| ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: | ΤΗΛ:         |           |  |     |  |
| ΑΜΚΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:             |              |           |  |     |  |
| Επιθυμώ φιλοξενία ύπνου   | ΝΑΙ          | ΟΧΙ       |  |     |  |

|                                                   |           |  |
|---------------------------------------------------|-----------|--|
| Αδελφάκια που ήδη φιλοξενούνται στον Π.Σ<br>..... | Ονοματ/μο |  |
|                                                   | Ονοματ/μο |  |

|                     |         |  |     |  |        |  |     |  |
|---------------------|---------|--|-----|--|--------|--|-----|--|
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ            | ΠΑΤΕΡΑΣ |  |     |  | ΜΗΤΕΡΑ |  |     |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ       |         |  |     |  |        |  |     |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ           |         |  |     |  |        |  |     |  |
| ΠΕΡΙΟΧΗ-Τ.Κ         |         |  |     |  |        |  |     |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΟΙΚΙΑΣ     |         |  |     |  |        |  |     |  |
| ΚΙΝΗΤΟ              |         |  |     |  |        |  |     |  |
| Α.Φ.Μ-Δ.Ο.Υ         |         |  |     |  |        |  |     |  |
| Α.Δ.Τ. ή ΑΡ.ΔΙΑΒΑΤ. |         |  |     |  |        |  |     |  |
| ΑΜΚΑ                |         |  |     |  |        |  |     |  |
| ΔΗΜΟΤΗΣ             | ΝΑΙ     |  | ΟΧΙ |  | ΝΑΙ    |  | ΟΧΙ |  |
| ΚΑΤΟΙΚΟΣ            | ΝΑΙ     |  | ΟΧΙ |  | ΝΑΙ    |  | ΟΧΙ |  |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ           |         |  |     |  |        |  |     |  |
| ΑΝΕΡΓΟΣ             |         |  |     |  |        |  |     |  |
| E-mail              |         |  |     |  |        |  |     |  |

Κατηγορίες για τις οποίες απαιτείται η προσκόμιση ειδικού δικαιολογητικού \*\*

|                                                                                                                                     |  |                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| 1. Άτομο στην οικογένεια με αναπηρία 67% και άνω (γονέας-παιδί –άλλο μέλος)                                                         |  | 5. Φυλακισμένοι                  |  |
| 2. Μονογονεϊκή οικογένεια (ορφανό παιδί , διαζευγμένοι γονείς ή σε διάσταση –επιμέλεια , ανύπαντρες μητέρες ,μη αναγνωρισμένο τέκνο |  | 6. Αλλοδαποί                     |  |
| 3. Στρατευμένοι                                                                                                                     |  | 7. Ανάδοχοι γονείς               |  |
| 4. Γονέας φοιτητής ή σπουδαστής                                                                                                     |  | 8. Παιδιά κακοποιημένων γυναικών |  |

\*\* για τα πεδία 1-8 συμπληρώστε με Χ όποιο σας αφορά  
ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Ο ΑΙΤΩΝ/ Η ΑΙΤΟΥΣΑ  
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ |  |
|--------------------------------|--|

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

### ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΝΗΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Καταγράψτε εδώ καθένα από τα συμβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε. Ο υπάλληλος του σταθμού ελέγχει μόνο αν πράγματι επισυνάπτονται όλα τα δικαιολογητικά που αναγράφονται στον κατάλογο συνημμένων δικαιολογητικών και σημειώνει με Χ στο αντίστοιχο κουτί.

Η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσης της αίτησης και της υποβολής των συνημμένων δικαιολογητικών είναι αποκλειστικά του αιτούντος.

|                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1.....  | <input type="checkbox"/> 11..... |
| <input type="checkbox"/> 2.....  | <input type="checkbox"/> 12..... |
| <input type="checkbox"/> 3.....  | <input type="checkbox"/> 13..... |
| <input type="checkbox"/> 4.....  | <input type="checkbox"/> 14..... |
| <input type="checkbox"/> 5.....  | <input type="checkbox"/> 15..... |
| <input type="checkbox"/> 6.....  | <input type="checkbox"/> 16..... |
| <input type="checkbox"/> 7.....  | <input type="checkbox"/> 17..... |
| <input type="checkbox"/> 8.....  | <input type="checkbox"/> 18..... |
| <input type="checkbox"/> 9.....  | <input type="checkbox"/> 19..... |
| <input type="checkbox"/> 10..... | <input type="checkbox"/> 20..... |

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ