

ΑΡ. ΠΡΩΤ.	16721
2/6/11	

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ
 ΑΤΤΙΚΗΣ
 ΔΗΜΟΣ ΔΙΟΝΥΣΟΥ
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ
 ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ
 ΚΑΙ ΠΑΙΔΕΙΑ ΔΗΜΟΥ ΔΙΟΝΥΣΟΥ
 Η ΕΣΤΙΑ

1 2η. Πρωτοβάθμια (αναρτησιμότητα)
 2 2η. Πρωτοβάθμια (αναρτησιμότητα site)
 3 3η. Διευθ. (Θωρακισμένη)
 α.μ. Διευθ. [Signature]

Αγ. Στέφανος 1-6-2011
 Αριθμ πρωτ. 17

ΠΡΟΣ Δήμο Διονύσου

Ενταύθα

ΚΟΙΝ.:

Ταχ. Δ/ση: Ανεμώνης 1 Αγ. Στέφανος.
 Ταχ. Κώδικας: 14565
 Πληροφορίες: Αικ. Θωμαΐδη
 Τηλέφωνο: 210-8141700
 Fax: 210-8143723

ΘΕΜΑ: Αποστολή στοιχείων

Σας αποστέλλουμε προκειμένου να αναρτήσετε στον συνήθη τόπο τοιχοκολλησεωντου Δήμου, έντυπο αίτησης για εγγραφή νηπίων στα Παραρτήματα του Ν Π «Κοινωνική Προστασία Αλληλεγγύη και Παιδεία Δήμου Διονύσου Η ΕΣΤΙΑ» στην οποία αναφέρονται αναλυτικά τα δικαιολογητικά, η προθεσμία και ο τόπος υποβολής αυτών καθώς και έντυπο «κάρτα υγείας νηπίου» που πρέπει να συμπληρώνεται από τον Παιδίατρο και να συνυποβάλλεται με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά. Παρακαλούμε επίσης να αναρτηθεί στην επίσημη ιστοσελίδα του Δήμου Διονύσου η αποστελλόμενη αίτηση καθώς και έντυπο της κάρτας υγείας.

Ο Πρόεδρος του ΝΠ



Γεώργιος Ζαχαρίας

Αίτηση εγγραφής
(ονομ/μο γονέα)

Τ.....

.....

Οδός.....αριθ.....

Τηλ.....οικίας

.....εργασίας

..... κινητό

Ημερ/νία Γέννησης νηπίου.....

Αγ.Στέφανος...../...../ 2011.....

Προς

Το Διοικ/κό Συμβούλιο του ΝΠ

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΝΟΙΑ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ
ΚΑΙ ΠΑΙΔΕΙΑ ΔΗΜΟΥ ΔΙΟΝΥΣΟΥ.Η ΕΣΤΙΑ

Σας παρακαλώ να εγγράψετε -- επανεγράψετε το παιδί μου
(έως δύο επιλογές)

- 1 Στο Α΄ Παρ/μα Αγίου Στεφάνου
- 2 Στο Β Παρ/μα Αγίου Στεφάνου
- 3 Στο Α΄ Παρ/μα Δροσιάς
- 4 Στο Παρ/μα Άνοιξης
- 5 Στο Β Παρ/μα Δροσιάς
- 6.. Στο Παρ/μα Διονύσου

Ο/Η....Αι....

Μαζί υποβάλλονται τα Δικαιολογητικά :

- 1.Πιστοποιητικό Γέννησης νηπίου
 - 2.Βεβαίωση εργασίας και των δύο Γονέων με μηνιαίες αποδοχές.
 - 3.Δήλωση Ν.1599/86 περί οικογενειακήςκατάστασης η πιστοπ οικογ. Κατάστασης
 - 4.Πιστοποιητικό υγείας του Νηπίου από τον Παιδίατρο (το χορηγούμενο έντυπο από του ΝΠ) και απαραίτητα φωτοτυπία της σελίδας εμβολίων του βιβλιαρίου υγείας του, με πρόσφατη ΜΑΝΤΟΥΧ
 - 5.Αντίγραφο εκκαθ/κου εφορίας τρέχοντος έτους (οικ έτους2011)η αντίγραφο της κατατεθείσας φορολογικής Δήλωσης .
 - 6.Οποιοδήποτε στοιχείο αποδεικνύει την μόνιμη κατοικία των γονέων. (ΔΕΗ,ΟΤΕ.Μισθωτήριο Συμβόλαιο κ.λ.π.)
 7. Δήλωση ή βεβαίωση εργοδότη για την ασφάλιση της εργαζόμενης μητέρας τουλάχιστον τελευταίου τριμήνου (αφορά τους εργαζόμενους στον ιδιωτικό τομέα)
 8. Για τους Αλλοδαπούς απαιτείται Άδεια νόμιμης παραμονής.
 - 9.Δηλώνεται η προτίμηση του γονέα για την εγγραφή στα Παραρτήματα του Ν.Π.που λειτουργούν σήμερα ή πρόκειται να λειτουργήσουν άμεσα.με πρώτη προτεραιότητα τον τόπο κατοικίας
- Για τα παιδιά που φιλοξενούνται ήδη δεν απαιτείται Πιστοποιητικό γέννησης.

Προθεσμία υποβολής αιτήσεων: 6-6 2011 έως 6-7-2011-.

Τόπος υποβολής αιτήσεων: Γραφείο Ν.Π. Ανεμώνης 1 Αγ.Στέφανος ,τηλ. 210-8141700.

Ωρες υποβολής αιτήσεων 8.00- 14.00

Σημείωση :Βρεφικά τμήματα για ηλικία 18 μηνών έως 2,5 ετών λειτουργούν ή πρόκειται να λειτουργήσουν στα Παραρτήματα των Σταθμών Α΄ Δροσιάς και Άνοιξης

ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΔΙΟΝΥΣΟΥ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΕΙΑ
ΔΗΜΟΥ ΔΙΟΝΥΣΟΥ Η ΕΣΤΙΑ

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΩΝ ΝΗΠΙΩΝ

(Να συμπληρωθεί από τον Παιδίατρο)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΒΑΡΟΣ ΣΩΜΑΤΟΣ :

ΧΡΟΝΙΟ ΝΟΣΗΜΑ :

ΑΛΛΕΡΓΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ (φάρμακα, τροφές, κ.λ.π.)

ΑΝΑΙΠΝΕΥΣΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

ΔΕΡΜΑΤΟΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΜΑΝΤΟΥΧ :

ΕΛΛΕΙΨΗ GCPD ΝΑΙ ΟΧΙ

ΆΛΛΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ : Ή ΑΛΛΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ

Ο/Η..... μπορεί να φιλοξενηθεί στον
Παιδικό Σταθμό.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

* ΕΜΒΟΛΙΑ : Φωτοτυπία Βιβλιαρίου υγείας.