



Κάρπαθος, τκ 85700
Τηλ: 2245360146
e-mail: kopap.dk@gmail.com

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΚΑΡΠΑΘΟΥ
«ΤΑ ΔΕΛΦΙΝΑΚΙΑ»

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΗΛΙΚΙΑ (ΚΑΤΑ ΤΗΝ 1/9/2020) ΧΡΟΝΩΝ ΚΑΙ ΜΗΝΩΝ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		
ΠΕΡΙΟΧΗ/ΔΗΜΟΣ		
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ		
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ		
E-MAIL		
Α.Δ.Τ. ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		
ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ		

ΥΠΟΒΑΛΩ ΤΑ ΝΟΜΙΜΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1. Πιστοποιητικό Γέννησης του παιδιού.
2. Βεβαίωση του εργοδότη ότι και οι δύο γονείς εργάζονται ή υπεύθυνη δήλωση (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986) για τους αυτοαπασχολούμεους\ελεύθερους επαγγελματίες ή υπεύθυνη δήλωση ότι πρόκειται να εργαστούν εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης εγγραφής.
3. Βεβαίωση παιδιάτρου α) για την καλή σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού, β) για την πραγματοποίηση όλων των εμβολίων ανάλογα με την ηλικία του παιδιού, γ) πρόσφατα αποτελέσματα φυματιοαντίδρασης, συνοδευόμενη από φωτοαντίγραφο των σελίδων εμβολιασμού από το βιβλιάριο υγείας του παιδιού.
4. Αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος και αντίγραφο πρόσφατου εκκαθαριστικού σημειώματος.
5. Υπεύθυνη δήλωση για την οικογενειακή κατάσταση των γονέων του παιδιού και δήλωση για τυχόν αλλεργίες (έντυπο σελ.3 της αίτησης).
6. Υπεύθυνη δήλωση για την παραλαβή του νηπίου (έντυπο σελ.4 της αίτησης).
7. Άδεια νόμιμης παραμονής στην Ελλάδα, για τους αλλοδαπούς γονείς.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια 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⁾ :	Κ.Ο.Π.Α.Π.						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

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

Η οικογένεια μου περιλαμβάνει τα εξής μέλη:

1. (Όνομα)	ετών	Επάγγελμα
2.	ετών	Επάγγελμα
3.	ετών	Επάγγελμα
4.	ετών	Επάγγελμα
5.	ετών	Επάγγελμα

Οι οικογενειακές μας σχέσεις είναι:

Η κατάσταση υγείας της οικογένειας μου είναι:

Τυχόν αλλεργίες του παιδιού:

A. ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ:

B. ΣΕ ΤΡΟΦΕΣ:

Γ. ΑΛΛΟ:

Ημερομηνία: **..../..../20...**

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια 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⁾ :	Κ.Ο.Π.Α.Π.						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

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

Το παιδί μου κατά την αποχώρηση του από τον Δημοτικό Παιδικό Σταθμό Καρπάθου «Τα Δελφινάκια» θα παραλαμβάνουν οι εξής ενήλικες:

1. (Όνοματεπώνυμο) (τηλέφωνο)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ημερομηνία:/..../20...

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)