



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Αθήνα 18-06-2015

Αρ. ΠΡΩΤ.: 49034



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ: ΕΠΑΓΓ/ΚΗΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ
& ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ
Δ/νση: Εθν. Αντιστάσεως 8 Άλιμος
Τ.Κ. 174 56
Τηλ. : 210 9989605-421
FAX: 2109989829

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Το Δ.Σ. του ΟΑΕΔ με την Αρ. Απόφαση 1533/34/16.06.2015, ενέκρινε την Προκήρυξη για την υποβολή αιτήσεων εγγραφών και επανεγγραφών βρεφών – νηπίων σχολικής περιόδου 2015 2016 με την εφαρμογή των προϋποθέσεων που αναφέρονται στην σχετική εισήγηση της αρμόδιας Διεύθυνσης Αρχικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης.

Η χρονική περίοδος υποβολής των αιτήσεων εγγραφής και επανεγγραφής θα είναι από την 19 Ιουνίου 2015 έως και την 3 Ιουλίου 2015.

1. ΣΚΟΠΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ Ο.Α.Ε.Δ

Οι Βρεφονηπιακοί Σταθμοί του ΟΑΕΔ, είναι χώροι ημερήσιας ασφαλούς φιλοξενίας και αγωγής για τα βρέφη από οκτώ(8) μηνών έως 2,5 ετών και τα νήπια από 2,5 ετών έως την εγγραφή τους στο Νηπιαγωγείο των εργαζομένων γονέων, δικαιούχων των παροχών του Οργανισμού και σκοπό έχουν:

- α) Την καθημερινή φροντίδα και διατροφή βρεφών και νηπίων, που εξ' αιτίας της εργασίας και των δύο γονέων ή άλλης κοινωνική αιτίας δεν την έχουν.
- β) Την πολύπλευρη και σφαιρική νοητική, συναισθηματική, κοινωνική, πνευματική, σωματική ανάπτυξη των παιδιών σύμφωνα με τις σύγχρονες επιστημονικές αντιλήψεις
- γ) Τη βοήθεια στα παιδιά προσχολικής ηλικίας για την ομαλή μετάβαση από το οικογενειακό στο σχολικό περιβάλλον.
- δ) Ευαισθητοποίηση, ενημέρωση και προβληματισμό των γονέων σε θέματα αγωγής, ψυχολογίας και σχέσεων με τα παιδιά τους.
- ε) Εξυπηρέτηση των εργαζομένων γονέων και βοήθεια για την αντιμετώπιση των τυχόν κοινωνικών προβλημάτων τους.

Η φιλοξενία των βρεφών – νηπίων είναι δωρεάν (ανταποδοτικό πρόγραμμα προς δικαιούχους). Παρέχεται η απαραίτητη ποιοτικά και ποσοτικά τροφή (πρωινό και μεσημεριανό κάθε ημέρα), η οποία παρασκευάζεται στους σταθμούς. Όταν δεν υπάρχει αυτή η δυνατότητα, η σίτιση γίνεται από εταιρεία παρασκευής τροφίμων (μέσω διαγωνισμού).

2. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ ΟΑΕΔ

1. Η λειτουργία των Βρεφονηπιακών Παιδικών Σταθμών αρχίζει την 1^η Σεπτεμβρίου και λήγει την 31^η Ιουλίου του επομένου έτους, επί πέντε ημέρες την εβδομάδα, δηλαδή από Δευτέρα έως Παρασκευή. Το ωράριο λειτουργίας των Σταθμών ξεκινά την 6:45 π.μ και τελειώνει στις 16:00 μ.μ.

2. Οι Βρεφονηπιακοί Σταθμοί διακόπτουν τη λειτουργία τους για τις θερινές διακοπές τον μήνα Αύγουστο και όλο το παιδαγωγικό και βοηθητικό προσωπικό λαμβάνει υποχρεωτικά την ετήσια κανονική του άδεια. Επίσης διακόπτεται η λειτουργία τους από 24 Δεκεμβρίου μέχρι και την 5^η Ιανουαρίου, από τη Μεγάλη Πέμπτη μέχρι και την Κυριακή του Θωμά, καθώς και κατά τις επίσημες αργίες των Δημοσίων Υπηρεσιών και τις τοπικές εορτές.

3. Στους Βρεφονηπιακούς Παιδικούς Σταθμούς, εφαρμόζεται ημερήσιο πρόγραμμα δημιουργικής απασχόλησης που εξασφαλίζει την αρμονική ψυχοσωματική ανάπτυξη των παιδιών.

3. ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΒΡΕΦΩΝ – ΠΡΟΝΗΠΙΩΝ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Στους Βρεφονηπιακούς Παιδικούς Σταθμούς του Ο.Α.Ε.Δ., γίνονται δεκτά παιδιά των εργαζομένων ηλικίας από 8 μηνών μέχρι την εγγραφή τους στο Νηπιαγωγείο. Προηγούνται τα τέκνα των εργαζόμενων μητέρων με στόχο να διασφαλιστεί η ευρύτερη συμμετοχή της γυναίκας στην οικονομική και κοινωνική ζωή της χώρας.

Οι ηλικίες και ο αριθμός (δυναμικότητα) των παιδιών, που θα φιλοξενήσει κάθε Βρεφονηπιακός Σταθμός ΟΑΕΔ, καθορίζονται με Απόφαση του Δ.Σ του Οργανισμού ανάλογα με τις κτιριακές εγκαταστάσεις και το διαθέσιμο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων που υπηρετούν σε αυτόν.

4. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ ΒΡΕΦΩΝ – ΠΡΟΝΗΠΙΩΝ

«Δικαιούχοι» του προγράμματος είναι οι γονείς ωφελουμένων βρεφών – νηπίων, οι οποίοι το έτος 2014:

- είχαν 50 ημέρες εργασίας στην ασφάλιση ΙΚΑ ΕΤΑΜ ή
- έλαβαν από τον ΟΑΕΔ 50 ημέρες ειδικής άδειας προστασίας μητρότητας ή
- έλαβαν τακτική επιδότηση ανεργίας τουλάχιστον 2 μηνών (50 ημέρες εργασίας)

Η επιλογή των παιδιών που εγγράφονται στη δύναμη του Σταθμού γίνεται με προτίμηση των ασθενέστερων οικονομικά οικογενειών, σε συνδυασμό με αποδειγμένους άλλους κοινωνικούς λόγους(π.χ. ορφανά, τέκνα πολυτέκνων, μονογονεϊκών οικογενειών, ασθενών ή ανικάνων γονέων κ.λ.π.), Σε κάθε περίπτωση προηγούνται τα τέκνα των εργαζόμενων μητέρων.

Δεν γίνονται δεκτά βρέφη ή νήπια, τα οποία έχουν σοβαρό πρόβλημα σωματικής ή και ψυχικής υγείας (π.χ. βαριές καθυστερήσεις, πολλαπλές αναπηρίες) και που για την αγωγή τους χρειάζεται ειδικευμένο προσωπικό και ειδικές δομές. Γίνονται δεκτά παιδιά με ειδικές ανάγκες εφόσον έχουν τη δυνατότητα ένταξης σε πλαίσιο λειτουργίας παιδικού σταθμού χωρίς να απαιτείται η παρουσία και βοηθού παιδαγωγού μέσα στο τμήμα(παράλληλη στήριξη). Η δυνατότητα αυτή πιστοποιείται μόνο με γνωμάτευση – έκθεση Κρατικού Νοσηλευτικού Ιδρύματος ή Ασφαλιστικού Οργανισμού ή άλλης αρμόδιας Δημόσιας Υπηρεσίας.

5. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Για την **εγγραφή και επανεγγραφή** των βρεφών – νηπίων οι γονείς ή κηδεμόνες συμπληρώνουν, υποβάλλουν και πρωτοκολλούν σε κάθε Βρεφονηπιακό Σταθμό για τον οποίο ενδιαφέρονται έντυπη αίτηση, η οποία χορηγείται από τον Βρεφονηπιακό Σταθμό και από την ιστοσελίδα του Ο.Α.Ε.Δ. συνοδευόμενη από τα παρακάτω:

A. Υποχρεωτικά δικαιολογητικά:

- 1) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και πιστοποιητικό γέννησης του παιδιού** που έχει εκδοθεί εντός εξαμήνου πριν από την κατάθεσή του στην Υπηρεσία.
- 2) Βεβαίωση υγείας του παιδιού**(το έντυπο χορηγείται από τον βρεφονηπιακό Σταθμό ή την ιστοσελίδα του Ο.Α.Ε.Δ.).
- 3) Φωτοαντίγραφο** εκκαθαριστικού σημειώματος για το οικονομικό έτος 2014.

B. Ειδικά δικαιολογητικά ανά περίπτωση:

1. Φωτοτυπία του ασφαλιστικού βιβλιαρίου του πατέρα και της μητέρας, το οποίο να είναι θεωρημένο για το τρέχον έτος.
2. Για εργαζόμενους στον Ιδιωτικό τομέα απαιτείται πρόσφατη βεβαίωση εργασίας από τον εργοδότη. Ο έλεγχος της πλήρωσης της προϋπόθεσης συμμετοχής των ημερών εργασίας θα γίνει με αυτεπάγγελτη αναζήτηση από το ΙΚΑ.
3. Στις περιπτώσεις συμμετεχόντων που για οποιονδήποτε λόγο οι ημέρες εργασίας τους δεν έχουν μηχανογραφεί από το ΙΚΑ(π.χ. εργαζόμενοι σε ΔΕΗ ή φορτοεκφορτωτές, δασεργάτες, κ.ο.κ.)
 - i. Βεβαίωση από τον φορέα απασχόλησής τους για τις ημέρες εργασίας που πραγματοποίησαν και για το ποσοστό κρατήσεων

υπέρ του καταργηθέντος Οργανισμού Εργατικής Εστίας κατά το έτος 2014 ή

ii. Ατομικά Δελτία Εισφορών(ΑΔΕΙ) έτους 2014, ή

iii. Δελτία Ατομικών Εισφορών(ΔΑΤΕ) έτους 2014

4. Μητέρα που δηλώνει κατά κύριο επάγγελμα αγρότισσα θα πρέπει να είναι άμεσα ασφαλισμένη στον ΟΓΑ και στη περίπτωση αυτή ο πατέρας πρέπει να είναι υποχρεωτικά δικαιούχος των παροχών του προγράμματος.
5. Για τους επιδοτούμενους ανέργους το χρονικό διάστημα επιδότησης από τον ΟΑΕΔ θα ελεγχθεί με αυτεπάγγελτη αναζήτηση από το Ο.Π.Σ.(Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα).
6. Μητέρα εργαζόμενη με αναγγελία πρόσληψης στον ΟΑΕΔ το τελευταίο τρίμηνο πριν τη κατάθεση της αίτησης, υποχρεούται να προσκομίσει μηχανογραφημένη κατάσταση ενσήμων ΙΚΑ και βεβαίωση εργοδότη, η οποία θα διασταυρωθεί από το Μητρώο ΙΚΑ – ΟΑΕΔ, μέχρι τη λειτουργία έναρξης της σχολικής χρονιάς.
7. Οι αυτοαπασχολούμενοι/ες θα υποβάλλουν αντίγραφο της δήλωσης ενάρξεως επιτηδεύματος στη ΔΟΥ και Υπεύθυνη Δήλωση περί μη διακοπής της άσκησης του επιτηδεύματος.
8. Μητέρα που δηλώνει απασχολούμενη ευκαιριακά (οικιακοί βοηθοί κλπ) , η αίτηση, εφόσον δε συνοδεύεται από ένσημα , δεν θα εξετάζεται.
9. Μητέρα που εργάζεται εποχιακά στη διάρκεια της σχολικής χρονιάς και κατά το χρόνο υποβολής των αιτήσεων είναι επιδοτούμενη άνεργη (εργαζόμενες κυρίως σε ιδιωτικά εκπαιδευτήρια- φροντιστήρια) η αίτηση θα συνοδεύεται από βεβαίωση του εργοδότη θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής του, στην οποία να βεβαιώνεται η επαναπρόσληψή της για τη νέα σχολική χρονιά.
10. Σε περίπτωση γονέων-κηδεμόνων με παιδί που ανήκει στην ομάδα ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας 35% και άνω ή γονέα που ανήκει στην ομάδα ΑΜΕΑ με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, απαιτείται βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής ή βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο.
11. Ληξιαρχική πράξη του αποβιώσαντος γονέα, εάν είναι ορφανό (στη περίπτωση που δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης).
12. Βεβαίωση από το Στρατό, εάν ο γονέας είναι στρατιώτης.

13. Αντίγραφο διαζευκτηρίου - εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, - αίτηση διαζυγίου ή οποιοδήποτε νόμιμο αποδεικτικό έγγραφο της διάστασης καθώς και Δικαστική απόφαση επιμέλειας ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της επιμέλειας, εάν οι γονείς είναι διαζευγμένοι. ή εν διαστάσει. Γίνεται δεκτή η αίτηση μόνο στη περίπτωση που το παιδί προστατεύεται ασφαλιστικά από τον δικαιούχο των παροχών του εν λόγω προγράμματος(μητέρα ή πατέρα).

14. Για τους πολίτες τρίτων χωρών εκτός των σχετικών δικαιολογητικών, που υποχρεούνται να καταθέσουν, απαραίτητη επιπλέον προϋπόθεση για την εγγραφή των παιδιών τους στο Σταθμό, είναι και η άδεια παραμονής στη χώρα μας, ή εφόσον έχει λήξει, βεβαίωση που υπέχει θέση άδειας διαμονής. Προσκομίζονται επίσης τα διαβατήρια των γονέων και των παιδιών σε ισχύ καθώς και πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης σε επίσημη μετάφραση.

Αντικατάσταση αίτησης ή διόρθωση αυτής ή συμπλήρωση τυχόν ελλειπόντων δικαιολογητικών επιτρέπεται μόνο μέχρι τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.

6. ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Τα κριτήρια αξιολόγησης και μοριοδότησης για την επιλογή βρεφών – νηπίων του σχολ. Έτους 2015 – 2016 αποτυπώνονται στον παρακάτω Πίνακα

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΩΝ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΩΝ ΣΤΟΥΣ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ ΤΟΥ ΟΑΕΔ

| A/A | ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ | ΜΟΡΙΑ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
|-----|---|-------|--------------|
| 1 | ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ | | |
| | Πατέρας ΑΜΕΑ με αναπηρία 67% και άνω | 30 | |
| | Μητέρα ΑΜΕΑ με αναπηρία 67% και άνω | 30 | |
| | Οικογένεια με παιδί ΑΜΕΑ | 50 | |
| | Παιδί Ορφανό ή Μονογονεϊκή Οικογένεια | 40 | |
| | Παιδί διαζευγμένων γονέων | 20 | |
| | Παιδί με γονέα Στρατευμένο | 10 | |
| 2 | ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ ΠΑΡΟΧΩΝ ΟΑΕΔ Δύο γονείς δικαιούχοι | 10 | |

| | | | |
|----------|--|----|---|
| 3 | ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ Οικογενειακό εισόδημα ανά έτος έως 5.600€ | 50 | Υπολογίζεται με βάση το συνολικό πραγματικό εισόδημα ή αυτό που προκύπτει με βάση τις αντικειμενικές δαπάνες. |
| | Οικογενειακό εισόδημα από 5.601 έως 10.000€ | 40 | |
| | Οικογενειακό εισόδημα από 10.001 έως 20.000€ | 30 | |
| | Οικογενειακό εισόδημα από 20.001 έως 25.000€ | 25 | |
| | Οικογενειακό εισόδημα από 25.001 έως 30.000€ | 20 | |
| | Οικογενειακό εισόδημα από 30.001 έως 40.000€ | 10 | |
| | | | |
| 4 | ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ | | |
| | Οικογένεια με 3 ανήλικα τέκνα | 15 | |
| | Οικογένεια με 4 ανήλικα τέκνα | 20 | |
| | Οικογένεια με 5 ανήλικα τέκνα | 40 | |
| 5 | ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ | 35 | |
| 6 | ΑΔΕΛΦΟΣ/ΦΗ ΣΤΟΝ ΙΔΙΟ Β.Ν.Σ. | 10 | |

Σε περιπτώσεις ισοβαμίας θα προηγηθούν οι αιτήσεις των οικονομικά ασθενέστερων οικογενειών.

Μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας υποβολής των αιτήσεων θα δημιουργηθούν προσωρινοί **Πίνακες Αξιολόγησης και Επιλογής** για βρέφη από 8 μηνών -17 μηνών, από 18 μηνών- 30 μηνών και από 31 μηνών έως την προσχολική ηλικία(προνήπια) και θα αναρτηθούν στην ιστοσελίδα του ΟΑΕΔ και στους κατά τόπους ΒΝΣ του Οργανισμού. Μέσα σε διάστημα πέντε(5) εργάσιμων ημερών οι δικαιούχοι έχουν το δικαίωμα να υποβάλλουν ενστάσεις στους κατά τόπους Βρεφονηπιακούς Παιδικούς Σταθμούς. Οι τελικοί πίνακες επιλογών θα αναρτηθούν το δεύτερο δεκαπενθήμερο του μηνός Ιουλίου.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Ο.Α.Ε.Δ.

ΜΑΡΙΑ ΚΑΡΑΜΕΣΙΝΗ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΓΟΝΕΩΝ

| | | |
|----------------|----------------|---------------|
| | ΠΑΤΕΡΑΣ | ΜΗΤΕΡΑ |
| ΕΠΩΝΥΜΟ | | |
| ΟΝΟΜΑ | | |

| | | | | |
|-----------------------------|----------------|--------------|---------------|--------------|
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ | ΠΑΤΕΡΑΣ | Α.Μ.Α | ΜΗΤΕΡΑ | Α.Μ.Α |
| Επάγγελμα | | | | |
| Ιδιωτικός Τομέας | | | | |
| Ελεύθερος Επαγγελματίας | | | | |
| Δημόσιο, Τ.Α, ΟΓΑ κ.λ.π. | | | | |

| | | | |
|-------------------------|--------------------------|--|--|
| Ανεργία ΟΑΕΔ | Πατέρας(δελτίο ανεργίας) | | |
| | Μητέρα(δελτίο ανεργίας) | | |
| | Πατέρας(τακτικό επίδομα) | | |
| | Μητέρα((τακτικό επίδομα) | | |
| | | | |

| | | |
|---|--|--|
| *Δικαιούχοι των παροχών ΟΑΕΔ και οι δύο(2) γονείς | | |
| Πατέρας ΑΜΕΑ με αναπηρία 67% και άνω | | |
| Μητέρα ΑΜΕΑ με αναπηρία 67% και άνω | | |
| Οικογένεια με παιδί ΑΜΕΑ | | |
| Παιδί ορφανό ή Μονογονεϊκή Οικογένεια | | |
| Παιδί διαζευγμένων γονέων | | |
| Παιδί με γονέα Στρατευμένο | | |
| Ανήλικα παιδιά στην οικογένεια | | |
| Επανεγγραφή | | |
| Αδελφός/φή που ήδη φιλοξενείται στον ΒΝΣ | | |

Αιτούμαι και υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά για την επανεγγραφή/εγγραφή του παιδιού μου στον Βρεφονηπιακό Σταθμό.....ΟΑΕΔ, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στη σχετική Πρόσκληση Ενδιαφέροντος.....που αφορά το σχολικό έτος 2015-2016.

Με την παρούσα έλαβα γνώση των όρων της Πρόσκλησης τους οποίους δέχομαι ανεπιφύλακτα και δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω και καταθέτω με τα συνημμένα δικαιολογητικά, είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986.

Με την παρούσα αίτηση, δηλώνω επίσης, ότι αποδέχομαι να χρησιμοποιούνται τα στοιχεία τα οποία υποβάλλονται μόνο για το σκοπό τον οποίο ζητήθηκαν, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/97 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα

ΑΘΗΝΑ.....2015

Ο ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

* Οι εργαζόμενοι με σχέση εξαρτημένης εργασίας ιδιωτικού δικαίου που έχουν κατά το προηγούμενο της έναρξης του προγράμματος ημερολογιακό έτος 50 ημέρες στην ασφάλιση του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 1 του άρθρ. 3 του ν.678/1977, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει (συνεισπραττόμενη με τις εισφορές υπέρ ΙΚΑ-ΕΤΑΜ εισφορά 0,35%)

Οι γκρίζες περιοχές συμπληρώνονται από την Υπηρεσία



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ



Αρ.Πρωτ.:
Ημερ/νία:

ΒΡΕΦ/ΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ:.....

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ | |
|-------------------|--|
| ΟΝΟΜ/ΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ | |
| ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ | |

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ | | |
|---------------------|-----------|-----------|
| | ΠΑΤΕΡΑΣ | ΜΗΤΕΡΑ |
| ΕΠΩΝΥΜΟ | | |
| ΟΝΟΜΑ | | |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ | | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ | Οικίας: | Οικίας: |
| | Εργασίας: | Εργασίας: |
| | Κινητό: | Κινητό: |
| e-Mail | | |
| Α.Φ.Μ. | | |
| Α.Δ.Τ.ή ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤ. | | |
| ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ | | |

| ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ (σε περίπτωση διαζυγίου) | ΠΑΤΕΡΑΣ | | ΜΗΤΕΡΑ | |
|---|---------|--|--------|--|
| | | | | |

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

.....2015
Ο ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

- Ονοματεπώνυμο:.....
.....
- Ημερομηνία
γέννησης:.....
- Βάρος
σώματος:.....
.....
- Χρόνιο
νόσημα:.....
.....
- Αλλεργικές εκδηλώσεις(Φάρμακα, τροφές κ.λ.π.):.....
- Ανάπτυξη:.....
.....
.....
-
- Έλλειψη G6PD ΝΑΙ ΟΧΙ
- Επεισόδιο σπασμών ΝΑΙ ΟΧΙ
- Εάν ναι,
 αιτία:.....

- Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει.....
.....
.....
- Άλλες
 παρατηρήσεις:.....
 .

Ο/Η.....

είναι πλήρως *εμβολιασμένος/νη και μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό.

Ημερομηνία.....

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ
(υπογραφή-σφραγίδα)

*Εμβόλια: Φωτοτυπία σελ. Βιβλιαρίου Υγείας