



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
Ν.Π.Δ.Δ. «ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΔΗΜΟΥ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ «ΑΜΑΡΥΣΙΑ ΑΡΤΕΜΙΣ»
(Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Δ.Α.)
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ & ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

Μαρούσι, 29/6/2016

Αρ. Πρ. : 1331

Ταχ. Διεύθυνση: Παλαιολόγου 9,
151 24 Μαρούσι
Πληροφορίες Κάββουρα Μαρία
Τηλέφωνο: 213 20 31 948, 949
Fax: 213 20 31 951
E-mail: okoipada@maroussi.gr

ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΕΣ ΣΤΟΥΣ ΠΑΙΔΙΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ ΔΗΜΟΥ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ
ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2016-2017

Στο πλαίσιο της καλύτερης ενημέρωσης και ενόψει των εγγραφών/ επανεγγραφών στους Παιδικούς Σταθμούς του Δήμου Αμαρουσίου, για τη χρονική περίοδο 2016 - 2017, οι γονείς/κηδεμόνες θα πρέπει να έχουν υπόψη τους τα εξής:

- Οι αιτήσεις εγγραφής/επανεγγραφής θα υποβάλλονται από **30 Ιουνίου έως 15 Ιουλίου 2016**, αποκλειστικά στους Παιδικούς Σταθμούς του τόπου κατοικίας των γονέων/κηδεμόνων .
- Στους Παιδικούς Σταθμούς γίνονται δεκτά νήπια που έχουν γεννηθεί **έως 1/3/2014**. **Απαραίτητη προϋπόθεση να αυτοεξυπηρετούνται (να έχουν απαλλαχτεί από την πάνα)**.
- Οι αιτήσεις κατατίθενται **μόνο στον Παιδικό Σταθμό της 1^{ης} σας επιλογής** . Στην αίτηση πρέπει να δηλώνεται υποχρεωτικά ένας ακόμα Σταθμός ως 2^η επιλογή. Σε περίπτωση πληρότητας του Σταθμού της 1^{ης} σας επιλογής, θα ακολουθήσει η εγγραφή του νηπίου στον Σταθμό της 2^{ης} επιλογής σας και σε περίπτωση πληρότητας και αυτού του Σταθμού, θα ακολουθήσει η εγγραφή σε άλλο Παιδικό Σταθμό του Δήμου μας.
- Για τα αδέρφια συμπληρώνεται **μόνο μία αίτηση** εγγραφής/επανεγγραφής και όχι ξεχωριστές αιτήσεις. Η αίτηση εγγραφής/επανεγγραφής πρέπει να συνοδεύεται υποχρεωτικά από όλα τα δικαιολογητικά. **Αιτήσεις με ελλιπή στοιχεία δεν θα παραλαμβάνονται.**
- Σας γνωρίζουμε ότι, το πρόγραμμα «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» (ΕΣΠΑ) θα λειτουργήσει και κατά το σχολικό έτος 2016-2017. Οι γονείς, οι οποίοι εμπίπτουν στις προϋποθέσεις ένταξης στο ανωτέρω πρόγραμμα θα πρέπει να υποβάλουν τη σχετική αίτηση σε αυτό, σε διαφορετική περίπτωση θα υποχρεωθούν στην καταβολή τροφείων, ακόμα κι αν έχουν πολύ χαμηλό εισόδημα.
- Πληροφορίες και έντυπα αιτήσεων δίνονται από όλους τους Παιδικούς Σταθμούς του Δήμου μας, όλες τις εργάσιμες ημέρες από τις 7:00 – 16:00 Επίσης, διατίθενται και στην ιστοσελίδα του Δήμου μας www.maroussi.gr στη διαδρομή : Δημότες → Παιδιά → Παιδικό Σταθμοί.

Ανακοίνωση αποτελεσμάτων :

- Οι πίνακες με τις εγκεκριμένες αιτήσεις εγγραφών / επανεγγραφών για το έτος 2016 – 2017 θα ανακοινωθούν μετά την ανάρτηση των οριστικών αποτελεσμάτων του ΕΣΠΑ. **Τα παιδιά που εντάσσονται στο πρόγραμμα του ΕΣΠΑ προηγούνται στον τελικό πίνακα εγγραφών/ επανεγγραφών.** Στη συνέχεια γίνεται η επιλογή των νηπίων ανά Παιδικό Σταθμό μέσω μοριοδότησης, με χρήση λογισμικού και συμπληρώνεται ο αριθμός των νηπίων της 1^{ης} επιλογής, ανάλογα με τη δυναμικότητα του κάθε Παιδικού Σταθμού.
- Η ενημέρωση των γονέων για τα τελικά αποτελέσματα (ΕΣΠΑ – Παιδικών Σταθμών) θα γίνει από τις υπηρεσίες μας **(μετά την ανακοίνωση των οριστικών αποτελεσμάτων του ΕΣΠΑ)** τηλεφωνικώς και μέσω ανάρτησης σχετικού πίνακα στην ιστοσελίδα του Δήμου Αμαρουσίου www.maroussi.gr

Επισυνάπτουμε κατάσταση με τα απαραίτητα δικαιολογητικά, σχετικές πληροφορίες και διευκρινήσεις καθώς και τα έντυπα για κάθε αίτηση τα οποία θα πρέπει να συμπληρωθούν και να υποβληθούν μαζί με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά στον Παιδικό Σταθμό της 1^{ης} επιλογής σας.

Ο Δήμαρχος Αμαρουσίου κ. Γιώργος Πατούλης, η Πρόεδρος και το Δ.Σ του Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Δ.Α σας εύχονται καλό καλοκαίρι .

Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΕΛΕΝΗ ΛΕΚΚΑ –ΚΑΛΑΝΤΖΑΚΗ
Δημοτική Σύμβουλος

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ Ή ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ

Για την εγγραφή - επανεγγραφή των παιδιών στους Παιδικούς Σταθμούς απαιτούνται τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- **Αίτηση** συμπληρωμένη από τον Γονέα ή τον έχοντα την επιμέλεια ή τον Κηδεμόνα (επισυνάπτεται).
- **Έντυπο Οικογενειακής Κατάστασης Νηπίου** (επισυνάπτεται) συμπληρωμένο από τους ενδιαφερόμενους.
- **Υπεύθυνη Δήλωση** του Ν.1599/1986 (επισυνάπτεται), ορισμού υπευθύνου παραλαβής νηπίου, αποδοχής των όρων λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού, το δηλωθέν οικογενειακό εισόδημα και υποχρέωσης προσκόμισης Πράξης Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου.
- **Πιστοποιητικό υγείας** (επισυνάπτεται έντυπο) συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τον παιδίατρο σας. **Φωτοτυπία του βιβλιαρίου υγείας του παιδιού με τα εμβόλια** που προβλέπονται κάθε φορά, ανάλογα με την ηλικία του. Επίσης πρόσφατα αποτελέσματα φυματινοαντίδρασης. Δεν επιτρέπεται η εγγραφή νηπίων εφόσον και για όσο διάστημα πάσχουν από μεταδοτικά νοσήματα. Παιδιά που πάσχουν από σωματικές, πνευματικές και ψυχικές παθήσεις εγγράφονται στο σταθμό εφόσον υπάρχει ιατρικό ενημερωτικό σημείωμα ειδικού γιατρού (αναπτυξιολόγου) Κρατικού Νοσηλευτικού Ιδρύματος και να αναφέρεται ότι μπορεί να ενταχθεί στο κοινό πλαίσιο λειτουργίας του παιδικού σταθμού. Η παραμονή του παιδιού θα είναι δοκιμαστική στον Παιδικό Σταθμό. Δεν προβλέπεται η παράλληλη στήριξη για την φιλοξενία παιδιών στους Παιδικούς Σταθμούς.
- **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης** του τελευταίου τριμήνου (από τον οικείο Δήμο ή τα ΚΕΠ).
- **Βεβαίωση εργοδότη και από τους δύο γονείς.** Προκειμένου για εργαζόμενους στον ιδιωτικό τομέα, αντίγραφο μηχανογραφημένων ενσήμων (ΙΚΑ) του τελευταίου τριμήνου. Για νεοπροσληφθέντες, αναγγελία πρόσληψης από τον ΟΑΕΔ και Υπεύθυνη Δήλωση (του αρθ.8 παρ.4 Ν.1599/1986) εργοδότη. Προκειμένου για ελεύθερους επαγγελματίες αντίγραφο της δήλωσης της έναρξης επιτηδεύματος στη ΔΟΥ ή βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα τους και Υπεύθυνη Δήλωση που θα αναφέρεται το επάγγελμα και η έδρα της επιχείρησης.
- **Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου** (πρώην Εκκαθαριστικό σημείωμα) του φορολογικού έτους 2015 (εισοδήματα του 2015). Σε περίπτωση που δεν έχει υποβληθεί Δήλωση Φορολογίας εισοδήματος φορολογικού έτους 2015 **μέχρι την λήξη των εγγραφών (15/7/2016)**, θα πρέπει να προσκομισθεί η Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου στον παιδικό σταθμό όπου έχει κατατεθεί η αίτηση της εγγραφής ή επανεγγραφής **έως 20/7/2016 το αργότερο.**
- **Φωτοαντίγραφο πρόσφατου λογαριασμού** ΔΕΗ ή ΟΤΕ ή ΕΥΔΑΠ, της κατοικίας των γονέων, στο όνομα ενός από τους δύο γονείς ή μισθωτήριο συμβόλαιο.
- **Θα προσκομίζεται** κάθε άλλο δικαιολογητικό που η Επιτροπή Επιλογής και Αξιολόγησης Αιτήσεων μπορεί να θεωρήσει απαραίτητο.
Όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά θεωρούνται απαραίτητα.

Αιτήσεις οικογενειών που οφείλουν τροφεία προηγούμενης σχολικής περιόδου, δεν γίνονται δεκτές αν προηγουμένως δεν εξοφληθούν τα οφειλόμενα τροφεία.

Σε περίπτωση ισοψηφίας μορίων θα προσμετρήσει αυστηρά το συνολικό εισόδημα της οικογένειας και αν υπάρχει εκ νέου ισοψηφία μορίων θα πραγματοποιηθεί κλήρωση παρουσία των γονέων.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΟΔΗΓΙΕΣ ΚΑΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Για την εγγραφή παιδιών αλλοδαπών γονέων στον παιδικό σταθμό, εκτός των προηγούμενων δικαιολογητικών, απαραίτητη προϋπόθεση είναι και η άδεια νόμιμης παραμονής στη χώρα μας ή προγενέστερη με βεβαίωση ανανέωσης από την αρμόδια υπηρεσία.
- Για παιδί ιδρύματος που εδρεύει στο Μαρούσι, προσκομίζεται βεβαίωση του ιδρύματος.
- Για παιδί ορφανό απαιτείται ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης καθώς και Δικαστική απόφαση επιμέλειας ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της επιμέλειας.
- Αν οι γονείς είναι διαζευγμένοι προσκομίζεται αντίγραφο διαζευκτηρίου εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και δικαστική απόφαση επιμέλειας .
- Αν οι γονείς είναι σε διάσταση προσκομίζεται οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της διάστασης καθώς και δικαστική απόφαση επιμέλειας όπως πρακτικό άσκησης επιμέλειας τέκνου ή προσωρινή διαταγή επιμέλειας.

- Σε περίπτωση ύπαρξης συμφώνου συμβίωσης απαιτείται η προσκόμισή του, καθώς και η Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου έτους 2015 και των δυο μερών.
- Για τις ανάδοχες μητέρες χρειάζεται δικαστική απόφαση ή οποιοδήποτε έγγραφο της Επιτροπείας ανήλικου τέκνου.
- Αν κάποιος γονιός είναι φοιτητής ή σπουδαστής με πρώτο πτυχίο, προσκομίζεται βεβαίωση από τη γραμματεία της Σχολής τελευταίου εξαμήνου σπουδών (εξαιρούνται τα μεταπτυχιακά).
- Αν ο πατέρας υπηρετεί τη θητεία του, προσκομίζεται βεβαίωση από τη μονάδα του.
- Αν υπάρχει στην οικογένεια άτομο με αναπηρία 67% και άνω, προσκομίζεται βεβαίωση πρωτοβάθμιας υγειονομικής επιτροπής.
- Αν κάποιος από τους γονείς είναι άνεργος, προσκομίζεται:
 - α) φωτοτυπία της κάρτας ανεργίας και
 - β) βεβαίωσης του χρόνου ανεργίας από τις υπηρεσίες του ΟΑΕΔ ή μέσω TAXIS NET.

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ

Λειτουργία παιδικών σταθμών

- Οι Παιδικοί Σταθμοί λειτουργούν από 1^η Σεπτεμβρίου έως 31^η Ιουλίου κάθε έτους από Δευτέρα έως Παρασκευή.
- Οι ώρες λειτουργίας των Παιδικών Σταθμών είναι 7:00 έως 16:00 για το χειμερινό ωράριο και 6:45 έως 16:00 για το θερινό ωράριο.

Οι Παιδικοί Σταθμοί δεν λειτουργούν :

- Σάββατα και Κυριακές.
- 1-31 Αυγούστου.
- 24 Δεκεμβρίου έως 6 Ιανουαρίου (εορτές Χριστουγέννων).
- Μεγάλη Πέμπτη έως Κυριακή του Θωμά (εορτές Πάσχα).
- Τις ημέρες αργίας των Δημόσιων Υπηρεσιών.

Προσέλευση-αναχώρηση των παιδιών

- Η προσέλευση των παιδιών αρχίζει στις 6:45 και λήγει στις 9:00 (θερινό ωράριο) και στις 7:00 και λήγει στις 9:00 (χειμερινό ωράριο). Το ωράριο τηρείται αυστηρά.
- Τα παιδιά μπορούν να αποχωρούν μετά το μεσημεριανό γεύμα από 12:45 έως 14:15 και από 15:15 έως 16:00.
- Η παραλαβή των παιδιών θα γίνεται από τους γονείς ή από κηδεμόνες τους ή από υποδεικνυόμενο εξουσιοδοτημένο άτομο.
- Η τήρηση των ωραρίων προσέλευσης και αναχώρησης θεωρείται απαραίτητη προϋπόθεση και υποχρέωση των γονέων.

Διαγραφή νηπίων

Η διαγραφή των παιδιών γίνεται με απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου στις παρακάτω περιπτώσεις:

- Εφόσον αποδειχθεί ότι συντρέχουν λόγοι μη προσαρμογής του νηπίου και ένταξης στο περιβάλλον του σταθμού, λόγω σωματικών, πνευματικών και ψυχικών παθήσεων, μετά από εισήγηση της ειδικής επιτροπής του Ν.Π. στο Διοικητικό Συμβούλιο.
- Με αίτηση του γονέα ή κηδεμόνα, στην οποία θα αναφέρεται ο λόγος που ζητείται η διαγραφή. Αιτήσεις διαγραφής μετά τις 30/4/2016 δεν θα γίνονται δεκτές, εκτός από αποδεδειγμένη αλλαγή τόπου κατοικίας.
- Για σοβαρή μεταδοτική ασθένεια του παιδιού. Σημειώνεται ότι υφίσταται δυνατότητα επανένταξης παιδιού μετά από τεκμηριωμένη αποθεραπεία από μεταδοτική ασθένεια ή άλλη ασθένεια με την προϋπόθεση ότι θα προσκομιστεί ενημερωτικό σημείωμα παιδίατρου ή άλλου σχετικού ιατρού.
- Όταν κατ' εξακολούθηση δε συμμορφώνονται οι γονείς με το πρόγραμμα και τους όρους λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού.
- Όταν δεν καταβάλλεται από τους γονείς η οικονομική τους συμμετοχή, εφόσον αυτή προβλέπεται, για χρονικό διάστημα πέρα των δύο μηνών και αφού πρώτα ειδοποιηθούν γραπτώς αυτοί να καταβάλλουν το οφειλόμενο ποσό (στην περίπτωση αυτή ισχύει η Υ.Δ.)
- Όταν το παιδί συμπληρώνει την νόμιμη ηλικία για την εγγραφή του στο νηπιαγωγείο (στο τέλος της σχολικής περιόδου).

ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ (ΤΡΟΦΕΙΑ)

Η μηνιαία οικονομική συμμετοχή των γονέων καθορίζεται με την υπ'αριθμ.**58/28-6-2016** απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού Κοινωνικής Πολιτικής & Αλληλεγγύης Δήμου Αμαρουσίου «Αμαρυσία Αρτεμις» (Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Δ.Α.)

Η μηνιαία οικονομική συμμετοχή (τροφεία), θα κατατίθεται με μέριμνα των γονέων και κηδεμόνων, στην **Τράπεζα Πειραιώς** και στον αριθμό λογαριασμού **6041 030020 804, (IBAN: GR16 0171 0410 0060 4103 0020 804).**

Σαν καταθέτης θα εμφανίζεται το ονοματεπώνυμο του παιδιού και αποδέκτης ο Παιδικός Σταθμός όπου και φιλοξενείται το παιδί.

Στη συνέχεια οι γονείς θα προσκομίζουν αντίγραφο της κατάθεσης στον Παιδικό Σταθμό.

Η καταβολή των τροφείων θα πραγματοποιείται ως εξής:

Δόση	Περίοδος, από:	Περίοδος, έως:	Πληρωτέα έως:	Μήνες
A	01-09-2016	31-10-2016	30-09-2016	2
B	01-11-2016	31-12-2016	30-11-2016	2
Γ	01-01-2017	28-02-2017	31-01-2017	2
Δ	01-03-2017	30-04-2017	31-03-2017	2
E	01-05-2017	31-07-2017	31-05-2017	3

Σε περίπτωση αποχώρησης του νηπίου δεν επιστρέφονται τα τροφεία που έχουν καταβληθεί. Η υποχρέωση καταβολής των τροφείων παύει κατόπιν αίτησης διαγραφής .

Το μηνιαίο κόστος των τροφείων, με βάση πάντα το οικογενειακό εισόδημα είναι διαμορφωμένο ως εξής:

Τυχόν έγκριση εγγραφής **λόγω αναπλήρωσης κενής θέσης** στο β' δεκαπενθήμερο του μήνα, δικαιούται έκπτωση 50% στο ποσό των τροφείων του αντίστοιχου μήνα.

Ετήσιο Οικογενειακό εισόδημα	1 παιδί	2 παιδιά
Μέχρι 10.000€	ΔΩΡΕΑΝ	ΔΩΡΕΑΝ
Από 10.001-15.000€	60	90
Από 15.001-20.000€	65	97
Από 20.001-25.000€	70	105
Από 25.001-30.000€	90	135
Από 30.001-35.000€	110	165
Από 35.001-40.000€	140	210
Από 40.001-55.000€	180	270
Από 55.001-70.000€	230	345
Από 70.001 και άνω	300	450

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ:

Οι γονείς, οι οποίοι εμπíπτουν στις προϋποθέσεις ένταξης στο Πρόγραμμα «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» **και δεν δηλώσουν συμμετοχή, θα καταβάλουν ολόκληρο το ποσό των τροφείων που αντιστοιχούν στο ετήσιο οικογενειακό εισόδημά τους, χωρίς να τους αναγνωριστεί οποιαδήποτε απαλλαγή ή μείωση.**

Ειδικά όσοι έχουν χαμηλό εισόδημα, μέχρι 10.000€, θα καταβάλουν μηνιαία τροφεία 50,00€ για το πρώτο παιδί και 25,00€ για το δεύτερο.

ΑΠΑΛΛΑΓΕΣ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΤΡΟΦΕΙΩΝ

1. Απαλλάσσονται της καταβολής τροφείων, παιδιά προερχόμενα από διάφορα ιδρύματα, που εδρεύουν στην πόλη.
2. **α)** Απαλλάσσονται της καταβολής τροφείων, υπερπολύτεκνες οικογένειες με πέντε παιδιά και άνω.
β) Απαλλάσσονται της καταβολής τροφείων, πολύτεκνες οικογένειες, με τέσσερα παιδιά και με εισόδημα έως 50.000€. Πέραν του ποσού αυτού θα καταβάλλουν το 60% της αντίστοιχης κλίμακας των τροφείων για κάθε παιδί.
γ) Απαλλάσσονται της καταβολής τροφείων τρίτεκνες οικογένειες και με εισόδημα έως 45.000€. Πέραν του ποσού αυτού θα καταβάλλουν το 60% της αντίστοιχης κλίμακας των τροφείων για κάθε παιδί.
δ) Απαλλάσσεται της καταβολής τροφείων το τρίτο παιδί κάθε οικογένειας όταν και τα τρία παιδιά φιλοξενούνται στον Παιδικό Σταθμό.
3. Όσοι έχουν στην οικογένεια τους άτομο με ειδικές ανάγκες (σύζυγοι ή παιδιά), με κατ' ελάχιστο ποσοστό αναπηρίας 67% (προσκομίζεται βεβαίωση Υγειονομικής επιτροπής - ΚΕΠΑ) και με οικογενειακό εισόδημα έως 30.000€ θα καταβάλλουν 60€ για το ένα παιδί και το ήμισυ του ποσού αυτού για το δεύτερο παιδί. Πέραν του ποσού αυτού θα καταβάλλουν το 60% της αντίστοιχης κλίμακας των τροφείων για κάθε παιδί.
4. Οι χήροι/ες, διαζευγμένες, μονογονεϊκές οικογένειες, φοιτητές ή σπουδαστές (στο πρώτο πτυχίο), στρατιώτες (προσκομίζεται η ανάλογη κατά περίπτωση βεβαίωση) :
α) μέχρι 20.000 ευρώ απαλλάσσονται των τροφείων.
β) Από 20.001€ έως 30.000€ θα καταβάλλουν 60€ για το ένα παιδί και το ήμισυ του ποσού αυτού για το δεύτερο παιδί.
5. Θα απαλλάσσονται της καταβολής των τροφείων τα παιδιά των υπαλλήλων των Παιδικών Σταθμών. Οι υπάλληλοι γενικώς του Δήμου Αμαρουσίου και των φορέων του (προσκομίζεται οικεία βεβαίωση ή αντίγραφο μισθοδοσίας), που έχουν ετήσιο οικογενειακό εισόδημα έως 30.000€ θα καταβάλλουν σύμφωνα με την χαμηλότερη κλίμακα του συνημμένου πίνακα (60€) για το ένα παιδί και το ήμισυ του ποσού αυτού για το δεύτερο παιδί. Για εισοδήματα άνω των 30.000,00 ευρώ θα καταβάλλουν το 60% της αντίστοιχης κλίμακας των μηνιαίων τροφείων για κάθε παιδί (έως 2 παιδιά). Επίσης οι παραπάνω υπάλληλοι που έχουν από 3 παιδιά και άνω θα καταβάλλουν τροφεία σύμφωνα με τις περιπτώσεις 2α) 2β) 2γ) 2δ) των απαλλαγών και ειδικών ρυθμίσεων καταβολής τροφείων.

6- **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Καμία αίτηση επανεγγραφής δεν θα γίνεται δεκτή εάν υπάρχει οφειλή τροφείων από 1-9-2015 έως 31-7-2016.

ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΔΗΜΟΥ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ

1. **1ος Παιδικός Σταθμός Αγ. Αναργύρων**, Δ. Ράλλη 55
τηλ. 210-6128549
Υπεύθυνη Κα Ιορδάνου Ζωή
2. **Παιδικός Σταθμός Αγίας Φιλοθέης**, Ερ. Σταυρού 21 Α.Φιλοθέη
τηλ. 210-6814977
Υπεύθυνη Κα Φόρου Μαρία
3. **Παιδικός Σταθμός Εργατικών Κατοικιών**, Νερατζιωτίσσης 73
τηλ. 210-6198028
Υπεύθυνη Κα Μαργώνη Ασημίνα
4. **1ος Παιδικός Σταθμός Κοκκινιάς**, Μελισσίων 18
τηλ. 210-8051496
Υπεύθυνη Κα Παπαγεωργίου Μαρία
5. **Παιδικός Σταθμός Πολυδρόσου**, Φραγκοκκλησιάς 84
τηλ. 210-6106128
Υπεύθυνη Κα Σταϊκοπούλου Ελένη
6. **Παιδικός Σταθμός Κέντρου**, Αριστοτέλους 8
τηλ. 210- 6143825
Υπεύθυνη Κα Αθανασέλλη Χριστιάνα
7. **Παιδικός Σταθμός Σωρού**, Αμμοχώστου 28
τηλ. 210-6104725
Υπεύθυνη Κα Σταυρινίδου Αικατερίνη
8. **Παιδικός Σταθμός Αναβρύτων**, Τσακάλωφ 21
τηλ. 210-8029511
Υπεύθυνη Κα Δήμου Μαρία
9. **Παιδικός Σταθμός Στούντιο**, Γκλιάτη 2
τηλ. 210-6096073
Υπεύθυνη Κα Κατσίπη Ευανθία
10. **Παιδικός Σταθμός Νέο Τέρμα**, Θεμιστοκλέους 3
τηλ. 210-6128525
Υπεύθυνη Κα Γεωργακάκη Ελπινίκη
11. **2ος Παιδικός Σταθμός Κοκκινιάς**, Χλόης 30-32 & Μ. Αλεξάνδρου
τηλ. 210-8050203) .
Υπεύθυνη Κα Στεργίου Ευανθία

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
& ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΔΗΜΟΥ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ**

(Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Δ.Α.)

Παιδικοί Σταθμοί - Κ.Α.Π.Η. - Πρόνοια

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Επάγγελμα: _____

Δ/νση Κατοικίας: _____

T.K: _____ Πόλη: _____

Είστε δημότης Δήμου Αμαρουσίου: ΝΑΙ ΟΧΙ

Αριθμός Δημοτολογίου: _____

Είστε κάτοικος Δήμου Αμαρουσίου: ΝΑΙ ΟΧΙ

Εθνικότητα: _____

Άδεια παρ/νής: _____ Λήξη: ___ / ___ /201__

Τηλ.Οικίας: _____

Τηλ.Εργασίας: _____

Τηλ.Κινητό: _____

E-mail: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Επάγγελμα: _____

Δ/νση Κατοικίας: _____

T.K: _____ Πόλη: _____

Είστε δημότης Δήμου Αμαρουσίου: ΝΑΙ ΟΧΙ

Αριθμός Δημοτολογίου: _____

Είστε κάτοικος Δήμου Αμαρουσίου: ΝΑΙ ΟΧΙ

Εθνικότητα: _____

Άδεια παρ/νής: _____ Λήξη: ___ / ___ /201__

Τηλ.Οικίας: _____

Τηλ.Εργασίας: _____

Τηλ.Κινητό: _____

E-mail: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ:

Όνομα/μο: _____

Τηλέφωνο: _____

Κινητό: _____

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Ετήσιο οικογενειακό εισόδημα: _____ €

Ετήσιο τεκμαρτό εισόδημα: _____ €

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:

Συνολικό Οικογενειακό Εισόδημα: _____ €

Μηνιαία Οικονομική Εισφορά (τροφεία): _____ €

Οφειλή τροφείων προηγ.σχ.περιόδου; ΝΑΙ

ΟΧΙ

Η αίτηση Εγκρίνεται: Απορρίπτεται:

Παρατηρήσεις: _____

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΠΡΟΣ: Το Διοικητικό Συμβούλιο «Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Δ.Α.»

Τμήμα Παιδικών Σταθμών Δήμου Αμαρουσίου

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή/ επανεγγραφή τ...
παιδι.... μ..... για την σχολική περίοδο **2016 - 2017**.

1ο παιδί: Εγγραφή: Επανεγγραφή:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Φύλο: Άρρεν Θήλυ Ημερ.Γέν: ___ / ___ /20__

2ο παιδί: Εγγραφή: Επανεγγραφή:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Φύλο: Άρρεν Θήλυ Ημερ.Γέν: ___ / ___ /20__

3ο παιδί: Εγγραφή: Επανεγγραφή:

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Φύλο: Άρρεν Θήλυ Ημερ.Γέν: ___ / ___ /20__

1η επιλογή Π.Σ: _____

2η επιλογή Π.Σ: _____

Συμπληρωματικά στοιχεία:

Σύνολο παιδιών στην οικογένειά σας: _____

Ένας εκ των γονέων υπάλληλος του Δήμου

Η μητέρα είναι άγαμη Το παιδί είναι ορφανό

Παιδί ιδρύματος που εδρεύει στο Μαρούσι

Οι γονείς είναι: διαζευγμένοι σε διάσταση

Επιμέλεια νηπίου: Πατέρας Μητέρα

Γονέας φοιτητής ή σπουδαστής (στο 1^ο πτυχίο)

Πατέρας που υπηρετεί τη θητεία του

Άτομο στην οικογένεια με αναπηρία άνω του 67%

Άνεργος πατέρας

κάρτα ανεργίας σε ισχύ ναι όχι

Άνεργη μητέρα

κάρτα ανεργίας σε ισχύ ναι όχι

Όλα τα στοιχεία που δήλωσα είναι ακριβή & αληθινά

(υπογραφή)

(τα στοιχεία μπορεί να διασταυρωθούν με άλλες υπηρεσίες)

Παιδικός Σταθμός: _____

Αρ.Πρωτοκόλλου: _____ - ___ / ___ /2016

Όνομα Υπαλλήλου: _____

Υπογραφή Υπαλλήλου: _____

ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΝΗΠΙΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΗΠΙΟΥ

Όνομα παιδιού : _____
Επώνυμο : _____
Διεύθυνση : _____
Περιοχή : _____ Τ.Κ. _____
Τηλ. οικίας : _____ εργασίας : _____
Τηλ. κινητό : _____

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Όνομ/μο πατέρα : _____
Επάγγελμα : _____ Ηλικία : _____
Σπουδές : _____
Όνομ/μο μητέρας : _____
Επάγγελμα : _____ Ηλικία : _____
Σπουδές : _____
Αδέλφια :
1) Όνομα _____ Ηλικία : _____
2) Όνομα _____ Ηλικία : _____
3) Όνομα _____ Ηλικία : _____
4) Όνομα _____ Ηλικία : _____

Ποιοι άλλοι ζουν στο σπίτι; _____

Γονείς σε διάσταση : ΟΧΙ ΝΑΙ ΑΠΟ _____
Γονείς χωρισμένοι : ΟΧΙ ΝΑΙ ΑΠΟ _____
Επιμέλεια παιδιού : _____

ΤΟΚΕΤΟΣ

Γεννήθηκε φυσιολογικά ΝΑΙ ΟΧΙ Καισαρική ΝΑΙ ΟΧΙ
Εμβρυουλκία ΝΑΙ ΟΧΙ
Γεννήθηκε τον 5° 6° 7° 8° 9° μήνα
Παρουσίασε κάποιο πρόβλημα την ώρα του τοκετού ΝΑΙ ΟΧΙ
Ποιο; _____
Θερμοκοιτίδα ΝΑΙ ΟΧΙ Για _____ ημέρες
Έκλαψε αμέσως ΝΑΙ ΟΧΙ _____
Βάρος στη γέννηση : _____ Θηλασμός ΝΑΙ ΟΧΙ Πόσο _____

ΑΝΑΠΤΥΞΗ

Πότε περπάτησε _____
Πότε είπε τις πρώτες λέξεις _____ Φράσεις _____
Δυσκολίες στην ομιλία ΝΑΙ ΟΧΙ Τι είδους _____

Έλεγχος σφιγκτήρων ΝΑΙ ΟΧΙ
Σε ποια ηλικία για ούρα _____ κόπρανα _____

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Ποιες παιδικές αρρώστιες έχει περάσει _____

Έχει χρειαστεί ποτέ να νοσηλευτεί ΝΑΙ ΟΧΙ _____

Συνεχείς ωτίτιδες ΝΑΙ ΟΧΙ _____
Πυρετικοί σπασμοί ΝΑΙ ΟΧΙ _____
Κρίσεις ΝΑΙ ΟΧΙ _____
Παίρνει φάρμακα ΝΑΙ ΟΧΙ Ποια _____



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⁾ :	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΔΗΜΟΥ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ «ΑΜΑΡΥΣΙΑ ΑΡΤΕΜΙΣ» (Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Δ.Α.)								
Όνομα :				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα :									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας :									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης :									
Αρ.Δελτίου Ταυτότητας :			ΑΦΜ:			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 τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Το νήπιο θα παραλαμβάνει από τον Παιδικό Σταθμό
2. Όλα τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά είναι νόμιμα και αληθή.
3. Έλαβα γνώση ότι σε περίπτωση που πληρώ τα κριτήρια του προγράμματος «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής», υποχρεούμαι να συμμετάσχω, προκειμένου να μην έχω οικονομική επιβάρυνση.
4. Αποδέχομαι πλήρως τον κανονισμό λειτουργίας των Παιδικών Σταθμών, τον οποίο και παρέλαβα. Ειδικότερα δηλώνω ότι έλαβα γνώση και συμφωνώ με τα παρακάτω:
 - α. Τυχόν απουσία του παιδιού -για οποιονδήποτε λόγο- δεν απαλλάσσει τον γονέα από τα τροφεία.
 - β. Η καταβολή των τροφείων ισχύει από την εγγραφή έως την 31/7 του επομένου έτους.
 - γ. Δεν απαλλάσσονται των τροφείων, παιδιά που αποχωρούν πριν την λήξη της σχολικής περιόδου.
 - δ. Για τα ανεξόφλητα τροφεία, στο τέλος της σχολικής περιόδου θα κινηθούν οι νόμιμες διαδικασίες, προκειμένου να εισπραχθεί το οφειλόμενο ποσό από την Ταμειακή Υπηρεσία του Δήμου, αφού συνταχθεί χρηματικός κατάλογος.
5. Το συνολικό δηλωθέν οικογενειακό εισόδημα μου για το φορολογικό έτος 2015 (εισοδήματα έτους 2015) ανέρχεται σε € και συμπεριλαμβάνονται όλα τα εισοδήματα από μισθωτές υπηρεσίες, ελεύθερα επαγγέλματα, αυτοτελή αφορολόγητα ποσά, εισοδήματα από ενοίκια, εισοδήματα από επιχορηγήσεις ΟΑΕΔ κλπ.
6. Υποχρεούμαι να προσκομίσω Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου έτους 2015 έως 20/7/2016.
7. Σε περίπτωση κωλύματος θα προσκομίσω αντίγραφο φορολογικής δήλωσης με την υποχρέωση να προσκομίσω την Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου μόλις εκδοθεί.

(4)

Ημερομηνία : ___ / ___ /2016

Ο/Η Δηλ...

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Πιστοποιητικό Υγείας

Όνομ/νυμο _____ Όν. Πατρός _____ Όν. Μητρός _____
 Ημερ Γέννησης / / Ημερ Εξέτασης / / Ηλικία _____

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΙ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">ΦΥΣΙΟΛ ΠΑΘΟΛ</td> </tr> <tr> <td>ΑΡΤΙΜΕΛΕΙΑ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΑΝΑΠΤΥΞΗ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΟΡΑΣΗ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ΝΑΙ ΟΧΙ</td> </tr> <tr> <td>ΔΥΣΧΡΩΜΑΤΟΨΙΑ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΦΟΡΑΕΙ ΓΥΑΛΙΑ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		ΦΥΣΙΟΛ ΠΑΘΟΛ	ΑΡΤΙΜΕΛΕΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΑΝΑΠΤΥΞΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΟΡΑΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		ΝΑΙ ΟΧΙ	ΔΥΣΧΡΩΜΑΤΟΨΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΦΟΡΑΕΙ ΓΥΑΛΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">ΝΑΙ ΟΧΙ</td> </tr> <tr> <td>ΨΗΛΑΦΗΤΕΣ ΜΗΡΙΑΙΕΣ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΚΑΡΔΙΑΚΟ ΦΥΣΗΜΑ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΚΑΡΔΙΟΛ ΕΛΕΓΧΟΣ ΦΥΣΗΜΑΤΟΣ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΣΚΟΛΙΩΣΗ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΚΥΦΩΣΗ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		ΝΑΙ ΟΧΙ	ΨΗΛΑΦΗΤΕΣ ΜΗΡΙΑΙΕΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΚΑΡΔΙΑΚΟ ΦΥΣΗΜΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΚΑΡΔΙΟΛ ΕΛΕΓΧΟΣ ΦΥΣΗΜΑΤΟΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΣΚΟΛΙΩΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΚΥΦΩΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">ΝΑΙ ΟΧΙ</td> </tr> <tr> <td>ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΣΩΒΑΡΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΑΛΛΕΡΓΙΑΣ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΣΠΑΣΜΟΙ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΑΣΘΜΑ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΟΣ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ΧΕΙΡ ΕΠΕΜΒΑΣΗ</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		ΝΑΙ ΟΧΙ	ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΣΩΒΑΡΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΑΛΛΕΡΓΙΑΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΣΠΑΣΜΟΙ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΑΣΘΜΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΟΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ΧΕΙΡ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	ΦΥΣΙΟΛ ΠΑΘΟΛ																																													
ΑΡΤΙΜΕΛΕΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΑΝΑΠΤΥΞΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΟΡΑΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
	ΝΑΙ ΟΧΙ																																													
ΔΥΣΧΡΩΜΑΤΟΨΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΦΟΡΑΕΙ ΓΥΑΛΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
	ΝΑΙ ΟΧΙ																																													
ΨΗΛΑΦΗΤΕΣ ΜΗΡΙΑΙΕΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΚΑΡΔΙΑΚΟ ΦΥΣΗΜΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΚΑΡΔΙΟΛ ΕΛΕΓΧΟΣ ΦΥΣΗΜΑΤΟΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΕΙΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΣΚΟΛΙΩΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΚΥΦΩΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
	ΝΑΙ ΟΧΙ																																													
ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΣΩΒΑΡΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΑΛΛΕΡΓΙΑΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΣΠΑΣΜΟΙ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΑΣΘΜΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΟΣ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													
ΧΕΙΡ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																													

ΒΑΡΟΣ	%ΘΕΣΗ	ΥΨΟΣ	%ΘΕΣΗ	ΒΜΙ	%ΘΕΣΗ
<input type="text"/> Kgr	<input type="text"/>	<input type="text"/> cm	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΙ ΤΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ΣΤΟΝ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΤΑ ΠΑΙΡΝΕΙ ΣΕ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΒΑΣΗ:

ΕΧΕΙ ΚΑΝΕΙ ΟΛΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ ΤΟΥ; ΝΑΙ

ΑΝ ΟΧΙ ΠΟΙΟ ΚΑΙ ΓΙΑΤΙ ΔΕΝ ΈΧΕΙ ΚΑΝΕΙ:

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΥΡΕΤΟΥ ΠΟΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΝΑ ΤΟΥ ΧΟΡΗΓΗΣΟΥΜΕ:

ΤΕΣΤ ΜΑΝΤΟΥ

Ημερ. που έγινε	Αποτέλεσμα
Αν θετική γράψτε εξήγηση	

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ ΝΑ ΠΑΡΕΙ

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΤΡΟΦΕΣ ΠΟΥ ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ ΝΑ ΦΑΕΙ:

ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ, ΤΟΥ ΛΟΓΟΥ; ΥΠΕΡΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ (ΔΕΠΥ) - ΑΥΤΙΣΜΟ/ΑΥΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ;

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Το τέκνο.....είναι σωματικά και πνευματικά υγιές και μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό.

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ