



**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, 14/05/2018**

**Αρ. Πρ. : 1087**

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 2018 - 2019**

Στο πλαίσιο της καλύτερης ενημέρωσης και ενόψει των εγγραφών/ επανεγγραφών στους Παιδικούς Σταθμούς του Δήμου Αμαρουσίου, για τη σχολική περίοδο 2018-2019, οι γονείς/κηδεμόνες θα πρέπει να έχουν υπόψη τους τα εξής:

- Οι αιτήσεις εγγραφής/επανεγγραφής θα υποβάλλονται από **16/05/2018** έως **06/06/2018** αποκλειστικά στους Παιδικούς Σταθμούς του τόπου κατοικίας των γονέων-κηδεμόνων.
- Αιτήσεις εγγραφής υποβάλλονται σε όλη τη διάρκεια του έτους εφόσον υπάρχουν κενές θέσεις και δεν εκκρεμούν εμπρόθεσμες αιτήσεις που δεν έχουν ικανοποιηθεί.
- Στους Παιδικούς Σταθμούς για την περίοδο των εγγραφών για το **Βρεφικό Τμήμα** γίνονται δεκτά παιδιά που έχουν γεννηθεί **έως 31/03/2017** και για το **Νηπιακό Τμήμα** γίνονται δεκτά παιδιά που έχουν γεννηθεί **έως 31/03/2016**.
- Οι αιτήσεις κατατίθενται **μόνο στον Παιδικό Σταθμό της 1<sup>ης</sup> σας επιλογής**. Στην αίτηση πρέπει να δηλώνεται υποχρεωτικά ένας ακόμα Σταθμός ως 2<sup>η</sup> επιλογή. Σε περίπτωση πληρότητας του Σταθμού της 1<sup>ης</sup> σας επιλογής, θα ακολουθήσει η εγγραφή του νηπίου στον Σταθμό της 2<sup>ης</sup> επιλογής σας και σε περίπτωση πληρότητας και αυτού του Σταθμού, θα ακολουθήσει η εγγραφή σε άλλο Παιδικό Σταθμό του Δήμου μας που θα υπάρχει διαθέσιμη θέση.
- 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 2018-2019. Οι γονείς οι οποίοι εμπίπτουν στις προϋποθέσεις ένταξης στο ανωτέρω πρόγραμμα θα πρέπει να υποβάλουν τη σχετική αίτηση σε αυτό και να παραλάβουν την αξία τοποθέτησης (voucher). Σε διαφορετική περίπτωση, θα υποχρεωθούν στην καταβολή τροφείων ακόμα κι αν έχουν πολύ χαμηλό εισόδημα ενώ χάνουν και οποιαδήποτε άλλη απαλλαγή ή μείωση τροφείων εκτός ειδικών περιπτώσεων και μετά από απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νομικού Προσώπου του Δήμου. Οι άνεργες μητέρες και οι οικογένειες με χαμηλά

εισοδήματα να ενημερωθούν σχετικά με την ανακοίνωση για τη συμμετοχή τους στο πρόγραμμα της Ε.Ε.Τ.Α.Α. ([www.eetaa.gr](http://www.eetaa.gr)).

- Πληροφορίες και έντυπα αιτήσεων δίνονται από όλους τους Παιδικούς Σταθμούς του Δήμου μας, όλες τις εργάσιμες ημέρες και ώρες από 7:00 – 16:00. Επίσης, διατίθενται και στην ιστοσελίδα του Δήμου μας: [www.maroussi.gr](http://www.maroussi.gr).
- **Ανακοίνωση αποτελεσμάτων:**
- Οι πίνακες με τις εγκεκριμένες αιτήσεις εγγραφών / επανεγγραφών για το έτος 2018–2019 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 βάση κοινωνικά και οικονομικά κριτήρια, με χρήση ειδικού λογισμικού και συμπληρώνεται ο αριθμός των νηπίων της 1<sup>ης</sup> επιλογής, ανάλογα με τη δυναμικότητα του κάθε Παιδικού Σταθμού.
- 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.
- Η ενημέρωση των γονέων για τα τελικά αποτελέσματα (ΕΣΠΑ – Παιδικών Σταθμών) θα γίνεται από τις υπηρεσίες μας **μετά την ανακοίνωση των οριστικών αποτελεσμάτων του ΕΣΠΑ.**

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<sup>ης</sup> επιλογής σας.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
ΤΟΥ Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Δ.Α.

Πέτρος Κόνιαρης

Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ

Γιώργος Πατούλης

## **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ Ή ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ**

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

- ο **Αίτηση** συμπληρωμένη από τον Γονέα ή τον έχοντα την επιμέλεια ή τον Κηδεμόνα (επισυνάπτεται).
- ο **Έντυπο Οικογενειακής Κατάστασης Νηπίου** (επισυνάπτεται) συμπληρωμένο από τους ενδιαφερόμενους.
- ο **Υπεύθυνη Δήλωση** του Ν.1599/1986 (επισυνάπτεται), ορισμού υπευθύνου παραλαβής νηπίου, αποδοχής των όρων λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού, το δηλωθέν οικογενειακό εισόδημα, υποχρέωσης προσκόμισης Πράξης Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου κ.τ.λ.
- ο **Βεβαίωση υγείας** του παιδιού (επισυνάπτεται έντυπο) συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τον/την παιδίατρό σας. **Φωτοτυπία του βιβλιαρίου υγείας του παιδιού με τα εμβόλια** που προβλέπονται κάθε φορά, ανάλογα με την ηλικία του. Επίσης πρόσφατα αποτελέσματα φυματινοαντίδρασης mantoux, όπως κάθε φορά προβλέπεται από το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών. **Δεν επιτρέπεται η εγγραφή νηπίων εφόσον και για όσο διάστημα πάσχουν από μεταδοτικά νοσήματα.** Παιδιά που πάσχουν από σωματικές, πνευματικές, ψυχικές παθήσεις ή αναπηρίες εγγράφονται στο Σταθμό, εφόσον βεβαιώνεται με γνωμάτευση ιατρού κατάλληλης ειδικότητας ότι αυτό μπορεί να είναι ωφέλιμο για το παιδί και ότι έχει τη δυνατότητα ένταξης στο πλαίσιο λειτουργίας Παιδικού Σταθμού.
- ο **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης** του τελευταίου τριμήνου (από τον οικείο Δήμο ή τα ΚΕΠ). Όσον αφορά την επανεγγραφή σε περίπτωση που δεν υπάρχουν μεταβολές στην οικογενειακή κατάσταση, αντί του πιστοποιητικού, απαιτείται υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 των γονέων που βεβαιώνει τη μη μεταβολή. Σε περίπτωση που οι γονείς είναι αλλοδαποί προσκομίζεται πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο με επίσημη μετάφραση στην ελληνική γλώσσα.
- ο **Πρόσφατη Βεβαίωση εργοδότη** και από τους δύο γονείς που ανήκουν στο **Δημόσιο ή Ιδιωτικό τομέα**. Για ασφαλισμένους ΙΚΑ αντίγραφο μηχανογραφημένων ενσήμων του τελευταίου τριμήνου. Για νεοπροσληφθέντες, αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης από τον ΟΑΕΔ ή αντίγραφο της σύμβασης μαζί με το έντυπο Ε4 (ετήσιος πίνακας προσωπικού)
  - **για ελεύθερους επαγγελματίες** αντίγραφο της δήλωσης της έναρξης επιτηδεύματος στη ΔΟΥ ή βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα τους και Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 που θα αναφέρεται το επάγγελμα και η έδρα της επιχείρησης.
  - **για ανέργους** προσκομίζεται βεβαίωση του χρόνου ανεργίας από τις υπηρεσίες του ΟΑΕΔ ή μέσω TAXIS NET ή κάρτα ανεργίας σε ισχύ από τον ΟΑΕΔ.
- ο **Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου** (Εκκαθαριστικό σημείωμα) του φορολογικού έτους 2017 (εισοδήματα του 2017). Σε περίπτωση που δεν έχει υποβληθεί **μέχρι την λήξη των εγγραφών 06/06/2018** θα πρέπει να προσκομισθεί στον παιδικό σταθμό όπου έχει κατατεθεί η αίτηση της εγγραφής ή επανεγγραφής έως **15/06/2018**.
- ο **Φωτοαντίγραφο πρόσφατου λογαριασμού ΔΕΗ ή ΟΤΕ ή ΕΥΔΑΠ**, της κατοικίας των γονέων, στο όνομα ενός από τους δύο γονείς ή μισθωτήριο συμβόλαιο ή συμβόλαιο ιδιοκτησίας ακινήτου.
- ο **Θα προσκομίζεται** κάθε άλλο δικαιολογητικό που η Επιτροπή Επιλογής και Αξιολόγησης Αιτήσεων μπορεί να θεωρήσει απαραίτητο.

Όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά θεωρούνται απαραίτητα.

## **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 2017 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 στο 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.

**Αιτήσεις οικογενειών που οφείλουν τροφεία της σχολικής περιόδου 2017-2018, θα μείνουν εκτός διαδικασίας επιλογής εάν προηγουμένως δεν εξοφληθούν τα οφειλόμενα τροφεία.**

## **ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ**

### **Λειτουργία παιδικών σταθμών**

- ο Οι Παιδικοί Σταθμοί λειτουργούν από 1<sup>η</sup> Σεπτεμβρίου έως 31<sup>η</sup> Ιουλίου κάθε έτους από Δευτέρα έως Παρασκευή.
- ο Οι ώρες λειτουργίας των Παιδικών Σταθμών είναι 7:00 έως 16:00.

### **Οι Παιδικοί Σταθμοί δεν λειτουργούν :**

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

### **Προσέλευση-αναχώρηση των παιδιών**

- ο α) Ώρα προσέλευσης: 7:00 – 9:00
- ο β) Ώρα πρωινού: 9:00 – 9:30
- ο γ) Ώρα μεσημεριανού: 12:00 – 13:00
- ο δ) Ώρα αναχώρησης: 13:00 – 16:00

Για τα παιδιά που παραμένουν για ανάπαυση η αποχώρηση ορίζεται μετά τις 15:00 έως τις 16:00

- ο Η παραλαβή των παιδιών θα γίνεται από τους γονείς ή από κηδεμόνες τους ή από υποδεικνυόμενο εξουσιοδοτημένο άτομο.
- ο Η τήρηση των ωραρίων προσέλευσης και αναχώρησης θεωρείται απαραίτητη προϋπόθεση και υποχρέωση των γονέων.

### **Διαγραφή παιδιών**

Η διακοπή της φιλοξενίας των παιδιών από τους δημοτικούς Παιδικούς Σταθμούς ενεργείται πάντοτε με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του νομικού προσώπου στις παρακάτω περιπτώσεις:

- Όταν το ζητήσουν με αίτησή τους οι γονείς ή οι κηδεμόνες των παιδιών.
- Όταν εμφανιστούν σοβαρά προβλήματα στη συμπεριφορά ή την υγεία των παιδιών που δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν από το Σταθμό, μετά από προηγούμενη επικοινωνία με τους γονείς και κατόπιν γνωμάτευσης ειδικού γιατρού.
- Όταν κατ' εξακολούθηση και παρά τις σχετικές έγγραφες ειδοποιήσεις προς τους γονείς των παιδιών, αυτοί δεν συμμορφώνονται με το πρόγραμμα και τους όρους λειτουργίας του Σταθμού.
- Όταν κατ' εξακολούθηση και πέραν των 30 συνεχόμενων ημερών τα παιδιά απουσιάζουν αδικαιολόγητα από τον Σταθμό, και εφόσον έχουν ειδοποιηθεί εγγράφως οι γονείς, πριν την παρέλευση της ανωτέρω προθεσμίας.

## **ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ (ΤΡΟΦΕΙΑ)**

Η μηνιαία οικονομική συμμετοχή των γονέων καθορίζεται με την υπ' αριθμ. **43/11-05-2018** απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Οργανισμού Κοινωνικής Πολιτικής & Αλληλεγγύης Δήμου Αμαρουσίου «Αμαρυσία Άρτεμις» (Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Δ.Α.)

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

Ως αιτιολογία στην κατάθεση θα εμφανίζεται το ονοματεπώνυμο του παιδιού και ο Παιδικός Σταθμός όπου φιλοξενείται το παιδί. Στη συνέχεια, οι γονείς **υποχρεούνται** να προσκομίζουν αντίγραφο της κατάθεσης στον Παιδικό Σταθμό.

Η καταβολή των τροφείων θα πραγματοποιείται ως εξής:

Δόση	Περίοδος, από:	Περίοδος, έως:	Πληρωτέα έως:	Μήνες
A	01-09-2018	31-10-2018	30-09-2018	2
B	01-11-2018	31-12-2018	30-11-2018	2
Γ	01-01-2019	28-02-2019	31-01-2019	2
Δ	01-03-2019	30-04-2019	31-03-2019	2
E	01-05-2019	31-07-2019	31-05-2019	3

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

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

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

Ετήσιο Οικογενειακό Εισόδημα	Νηπιακό Τμήμα για 1 παιδί	Νηπιακό Τμήμα για 2 παιδιά	Βρεφικό Τμήμα για 1 παιδί	Βρεφικό Τμήμα για 2 παιδιά
Μέχρι 12.000 €	ΔΩΡΕΑΝ	ΔΩΡΕΑΝ	ΔΩΡΕΑΝ	ΔΩΡΕΑΝ
Από 12.001 – 15.000€	30	45	60	90
Από 15.001 – 20.000€	35	52	65	97
Από 20.001 – 25.000€	40	60	70	105
Από 25.001 – 30.000€	50	75	85	127
Από 30.001 – 35.000€	70	105	110	165
Από 35.001 – 40.000€	90	135	135	202
Από 40.001 – 45.000€	110	165	160	240
Από 45.001 – 50.000€	140	210	185	277
Από 50.001 – 70.000€	160	240	220	330
Από 70.001 – και άνω	200	300	260	390

### **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ:**

Οι γονείς, οι οποίοι εμπίπτουν στις προϋποθέσεις ένταξης στο Πρόγραμμα «Εναρμόνιση Οικογενειακής και Επαγγελματικής Ζωής» και **δεν δηλώσουν συμμετοχή ή απορριφθούν λόγω ελλιπούς φακέλου δικαιολογητικών** θα καταβάλουν ολόκληρο το ποσό των τροφείων που αντιστοιχούν στο ετήσιο οικογενειακό εισόδημά τους, χωρίς να τους αναγνωριστεί οποιαδήποτε απαλλαγή ή μείωση εκτός ειδικών περιπτώσεων και μετά από απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νομικού Προσώπου του Δήμου.

**Ειδικά όσοι έχουν χαμηλό εισόδημα, μέχρι 12.000€, θα καταβάλουν μηνιαία τροφεία 30,00€ για το πρώτο παιδί και 15,00€ για το δεύτερο.**

<b>ΠΡΟΣΟΧΗ:</b> Καμία αίτηση επανεγγραφής δεν θα συμπεριληφθεί στον πίνακα επιλογής εάν υπάρχει οφειλή δόσης καταβολής τροφείων από 01-09-2017 έως 31-05-2018 καθώς και προηγούμενων ετών.
--

## **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 30€ 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, σε διάσταση, μονογονεϊκές οικογένειες, άνεργοι 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 30€ 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.
6. 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 (30€) για το ένα παιδί και το ήμισυ του ποσού αυτού για το δεύτερο παιδί. Για εισοδήματα άνω των 30.000€ 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.

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ**  
**& ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΔΗΜΟΥ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ**  
(Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Δ.Α.)  
Τμήμα Προσχολικής Αγωγής & Φροντίδας

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ:**

Όνοματ/μο: \_\_\_\_\_  
Επάγγελμα: \_\_\_\_\_  
Δ/νση Κατοικίας: \_\_\_\_\_  
Τ.Κ: \_\_\_\_\_ Πόλη: \_\_\_\_\_  
Είστε κάτοικος Δήμου Αμαρουσίου: ΝΑΙ  ΟΧΙ   
Εθνικότητα: \_\_\_\_\_  
Άδεια παρ/νής: \_\_\_\_\_ Λήξη: \_\_\_ / \_\_\_ /201\_\_  
Τηλ.Οικίας: \_\_\_\_\_  
Τηλ.Εργασίας: \_\_\_\_\_  
Τηλ.Κινητό: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:**

Όνοματ/μο: \_\_\_\_\_  
ΑΜΚΑ: \_\_\_\_\_  
Επάγγελμα: \_\_\_\_\_  
Δ/νση Κατοικίας: \_\_\_\_\_  
Τ.Κ: \_\_\_\_\_ Πόλη: \_\_\_\_\_  
Είστε κάτοικος Δήμου Αμαρουσίου: ΝΑΙ  ΟΧΙ   
Εθνικότητα: \_\_\_\_\_  
Άδεια παρ/νής: \_\_\_\_\_ Λήξη: \_\_\_ / \_\_\_ /201\_\_  
Τηλ.Οικίας: \_\_\_\_\_  
Τηλ.Εργασίας: \_\_\_\_\_  
Τηλ.Κινητό: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΛΛΟΥ ΚΟΝΤΙΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:**

Όνοματ/μο: \_\_\_\_\_  
Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_  
Κινητό: \_\_\_\_\_

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ:**

Όνοματ/μο: \_\_\_\_\_  
Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_  
Κινητό: \_\_\_\_\_

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΠΡΟΣ:** Το Διοικητικό Συμβούλιο «Ο.ΚΟΙ.Π.Α.Δ.Α.»  
Τμήμα Προσχολικής Αγωγής & Φροντίδας  
Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή/επανεγγραφή τ...  
παιδι... μ..... για τη σχολική περίοδο **2018 - 2019**.

**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\_\_

**ΒΡΕΦΙΚΟ ΤΜΗΜΑ**

1η επιλογή Π.Σ: \_\_\_\_\_  
2η επιλογή Π.Σ: \_\_\_\_\_

**ΠΑΙΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ**

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<sup>ο</sup> 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

Όνοματεπώνυμο.....

(υπογραφή)

(τα στοιχεία μπορεί να διασταυρωθούν με άλλες υπηρεσίες)

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:**

Συνολικό Οικογενειακό Εισόδημα: \_\_\_\_\_ €  
Μηνιαία Οικονομική Εισφορά (τροφεία): \_\_\_\_\_ €  
Οφειλή τροφ.προηγ.σχ.περιόδου; ΝΑΙ  ΟΧΙ   
Η αίτηση Εγκρίνεται:  Απορρίπτεται:   
Παρατηρήσεις: \_\_\_\_\_

Παιδικός Σταθμός: \_\_\_\_\_  
Αρ.Πρωτοκόλλου: \_\_\_\_\_ - \_\_\_ / \_\_\_ /2018  
Όνομα Υπαλλήλου: \_\_\_\_\_  
Υπογραφή Υπαλλήλου: \_\_\_\_\_





## 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 <sup>(1)</sup> :	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 <sup>(2)</sup> :								
Τόπος Γέννησης :								
Αρ.Δελτίου Ταυτότητας :			ΑΦΜ:			Τηλ:		
Τόπος Κατοικίας :			Οδός :			Αριθ:		
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax) :				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail) :				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, 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 2017 (εισοδήματα έτους 2017) ανέρχεται σε ..... € και συμπεριλαμβάνονται όλα τα εισοδήματα από μισθωτές υπηρεσίες, ελεύθερα επαγγέλματα, αυτοτελή αφορολόγητα ποσά, εισοδήματα από ενοίκια, εισοδήματα από επιχειρηγήσεις ΟΑΕΔ κλπ.
6. Υποχρεούμαι να προσκομίσω Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου έτους 2017 έως 15/06/2018.
7. Σε περίπτωση κωλύματος θα προσκομίσω αντίγραφο φορολογικής δήλωσης με την υποχρέωση να προσκομίσω την Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου μόλις εκδοθεί.

(4)

Ημερομηνία : \_\_\_ / \_\_\_ /2018

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.

## **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<sup>ο</sup> 6<sup>ο</sup> 7<sup>ο</sup> 8<sup>ο</sup> 9<sup>ο</sup> 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 \_\_\_\_\_

**ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ**    ΝΑΙ    ΟΧΙ    Τι είδους \_\_\_\_\_

**ΑΣΘΜΑ**    ΝΑΙ    ΟΧΙ    \_\_\_\_\_

Παρακολουθεί θεραπείες από ειδικούς (εργοθεραπεία, φυσιοθεραπεία, λογοθεραπεία, ειδική διαπαιδαγώγηση κ.λ.π.)    ΝΑΙ    ΟΧΙ    \_\_\_\_\_

### **ΥΠΝΟΣ**

Έχει εύκολο ύπνο    ΝΑΙ    ΟΧΙ

Έως ποια ηλικία έμεινε στη γονεϊκή κρεβατοκάμαρα \_\_\_\_\_

Τώρα που κοιμάται \_\_\_\_\_

### **ΔΙΑΤΡΟΦΗ**

Πότε άρχισε στερεές τροφές \_\_\_\_\_

Υπάρχουν δυσκολίες στο φαγητό    ΝΑΙ    ΟΧΙ

Ποιες \_\_\_\_\_

Εμετοί – Προτιμήσεις \_\_\_\_\_

Ποιοι ασχολούνται με το φαγητό του \_\_\_\_\_

### **ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ**

Πώς χαρακτηρίζετε τη συμπεριφορά του \_\_\_\_\_

Τι παιχνίδια του αρέσουν \_\_\_\_\_

Έχει φίλους :    ΝΑΙ (μεγαλύτερους - μικρότερους )    ΟΧΙ    Γιατί : \_\_\_\_\_

# Πιστοποιητικό Υγείας

Όνομα/ώνιο

Όν. Πατρός

Όν. Μητρός

Ημερ Γέννησης / /

Ημερ Εξέτασης / /

Ηλικία

## ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΙ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

	ΦΥΣΙΟΛ	ΠΑΘΟΛ		ΝΑΙ	ΟΧΙ		ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΑΡΤΙΜΕΛΕΙΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΑΝΑΠΤΥΞΗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΚΑΡΔΙΑΚΟ ΦΥΣΗΜΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΣΟΒΑΡΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ ΑΛΛΕΡΓΙΑΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΕΞΕΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΚΑΡΔΙΑΚΑ ΕΛΓΧΟΣ ΦΥΣΗΜΑΤΟΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>ΣΠΑΣΜΟΙ</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΟΡΑΣΗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΑΣΘΜΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΔΥΣΧΡΩΜΑΤΟΨΙΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΣΚΟΛΙΩΣΗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΟΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ΦΟΡΑΕΙ ΓΥΑΛΙΑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΚΥΦΩΣΗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΧΕΙΡ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kg  cm

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

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΤΑ ΠΑΙΡΝΕΙ ΣΕ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΒΑΣΗ:

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ ΝΑ ΠΑΙΡΕΙ:

ΕΧΕΙ ΚΑΝΕΙ ΟΛΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ ΤΟΥ;

ΝΑΙ

ΑΝ ΟΧΙ ΠΟΙΟ ΚΑΙ ΓΙΑΤΙ ΔΕΝ ΈΧΕΙ ΚΑΝΕΙ:

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΤΡΟΦΕΣ ΠΟΥ ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ ΝΑ ΦΑΓΙ:

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΥΡΕΤΟΥ ΠΟΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΝΑ ΤΟΥ ΧΟΡΗΓΗΣΟΥΜΕ:

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

### ΤΕΣΤ ΜΑΝΤΟΥ

Ημερ. που έγινε	Αποτέλεσμα
Αν θετική γράψτε εξήγηση	

## **ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Το τέκνο .....είναι σωματικά και πνευματικά υγιές και μπορεί να παρακολουθήσει το πρόγραμμα του Παιδικού Σταθμού.

Ο/Η ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

**ΣΦΡΑΓΙΔΑ / ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

## ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΔΗΜΟΥ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ

1. **1<sup>ος</sup> Παιδικός Σταθμός Αγίων Αναργύρων** (Δ. Ράλλη 55)  
Τηλ. 210-6128549  
Υπεύθυνη: Κα Ιορδάνου Ζωή
2. **Παιδικός Σταθμός Αγίας Φιλοθέης** (Ερ. Σταυρού 21)  
Τηλ. 210-6814977  
Υπεύθυνη: Κα Φόρου Μαρία
3. **Παιδικός Σταθμός Εργατικών Κατοικιών** (Νερατζιωτίσσης 73)  
Τηλ. 210-6198028  
Υπεύθυνη: Κα Μαργώνη Ασημίνα
4. **1<sup>ος</sup> 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 - Λειτουργεί και Βρεφικό Τμήμα**  
(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 & Ολυμπιονίκη Παπασυμεών)  
Τηλ. 210-6096073  
Υπεύθυνη: Κα Κατσιπίη Ευανθία
10. **Παιδικός Σταθμός Ν. Τέρμα** (Θεμιστοκλέους 3)  
Τηλ. 210-6128525  
Υπεύθυνη: Κα Γεωργακάκη Ελπινίκη
11. **2<sup>ος</sup> Παιδικός Σταθμός Κοκκινιάς - Λειτουργεί και Βρεφικό Τμήμα**  
Τηλ. 210-8050203 (Χλόης 30-32 & Μ. Αλεξάνδρου)  
Υπεύθυνη: Κα Στεργίου Ευανθία