**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ 2025-2026**

**Αρ. Πρωτ:…………………………**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ:**

|  |
| --- |
| ΑΜΚΑ:……………………………………………………… |
| Επώνυμο:………………………………………………… |
| Όνομα:……………………………………………………  ΑΦΜ:……………………………………………………… |
| Αρ. Ταυτότητας ………………………………………… |
| Δ/ΝΣΗ Κατοικίας: ……………………………………. |
| Τηλ. Επικοινωνίας 1: ……………………………………. |
| Τηλ. Επικοινωνίας 2………………………………………. |
| Email: ……………………………………………………………. |
| Επάγγελμα: …………………………………………... |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:**

|  |
| --- |
| ΑΜΚΑ:……………………………………………………… |
| Επώνυμο……………………………………………………….. |
| Όνομα:……………………………………………………  ΑΦΜ:……………………………………………………… |
| Αρ. Ταυτότητας ………………………………………… |
| Δ/ΝΣΗ Κατοικίας: ……………………………………. |
| Τηλ. Επικοινωνίας 1: …………………………………… |
| Τηλ. Επικοινωνίας 2………………………………………. |
| Email: ……………………………………………………………. |
| Επάγγελμα: …………………………………………... |

**ΚΟΜΟΤΗΝΗ:……../……./2025**

**ΠΡΟΣ**

**Διεύθυνση Κοινωνικής Μέριμνας και Αλληλεγγύης Δήμου Κομοτηνής**

**ΚΔΑΠ Δήμου Κομοτηνής**

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτηση για την εγγραφή του παιδιού μου:

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο Παιδιού | Ημερ/νια Γέννησης |
|  |  |
| ……………………………………….  Όνομα Παιδιού  …………………………………… | ……………………………. |
|  |  |
| ΑΜΚΑΠΑΙΔΙΟΥ:…………………………. |  |

α)Οικογενειακή κατάσταση ……………………….

β)Αριθμός παιδιών της οικογένειας …………….

**ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΔΑΠ Κομοτηνής/ ΚΔΑΠ Ηφαίστου**

1. …………………….

2. …………………….

Με την κατάθεση της αίτησης μου, δηλώνω ότι:α) συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων της αίτησης μου, στο πληροφοριακό σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων ΚΔΑΠ που διαθέτει ο Δήμος Κομοτηνής, ώστε να αξιολογηθεί η αίτησή μου»

β)συμφωνώ με τους κανόνες λειτουργίας των παιδικών σταθμών.

**Ο ΑΙΤΩΝ/ Η ΑΙΤΟΥΣΑ**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για τις αιτήσεις **νέων εγγραφών** θα υποβάλλονται στο ΚΔΑΠ και θα παραλαμβάνονται από το προσωπικό των ΚΔΑΠ.

**1. Αίτηση** (χορηγείται από την υπηρεσία και το ΚΔΑΠ)

**2.** Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης

**3**.**Ιατρική Βεβαίωση** από τον παιδίατρο για την καλή σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού (το έντυπο χορηγείται από την υπηρεσία)

**4. 4**.**Βεβαίωση εργοδότη ότι και οι δυο γονείς εργάζονται**

α)  Για γονείς μισθωτούς του Ιδιωτικού τομέα.

Βεβαίωση από τον εργοδότη (του γονέα) στην οποία θα αναγράφεται η σχέση εργασίας, επικυρωμένο αντίγραφο ενσήμων.

α1) Για γονείς που πρόκειται να εργαστούν εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης εγγραφής, απαιτείται αντίγραφο της αναγγελίας πρόσληψης ή της σύμβασης μαζί με το έντυπο Ε4

β)  Για γονείς μισθωτούς του Δημόσιου τομέα.

Βεβαίωση από την υπηρεσία (του γονέα) στην οποία θα αναγράφεται η σχέση εργασίας

γ)  Για γονείς ελεύθερους επαγγελματίες.

-Άδεια εξασκήσεως επαγγέλματος ή πιστοποιητικό εγγραφής στον οικείο Σύλλογο  ή

-Άδεια λειτουργίας καταστήματος ή πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επιμελητήριο.

δ) Για γονείς αγρότες

Βεβαίωση ασφάλισης από τον ΟΓΑ ή βεβαίωση ότι έχουν καταβληθεί οι ασφαλιστικές εισφορές

ε) Για γονείς άνεργους

Βεβαίωση Ανεργίας από τον ΟΑΕΔ

.