



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ
ΙΔΡΥΜΑ
ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΡΟΔΟΥ**

Ρόδος 25-05-2020
Αρ. Πρωτ. **723**

Τμήμα : Προσχολικής Αγωγής
Ταχ. Διευθ. : 28^{ης} Οκτωβρίου 40
Τ.Κ. 85100 Ρόδος
Πληροφορίες : Δούρλια Ελένη
Τηλέφωνο : 22410 -20034
Φαξ : 22410 -44607
Ηλ. Ταχ. : doparh@otenet.gr

Κοιν.: Πίνακας Αποδεκτών

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
για την εγγραφή και επανεγγραφή νηπίων στους Παιδικούς Σταθμούς
του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας Ρόδου για το παιδαγωγικό έτος 2020-2021.**

Ο Πρόεδρος του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας Ρόδου έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α/07-6-2010) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης».
2. Τις διατάξεις του Ν. 3463/2006 (ΦΕΚ 114 Α/28-6-2006) «Δημοτικός και Κοινοτικός Κώδικας».
3. Τις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 2 του Ν. 3861/2010(ΦΕΚ τ. Α' 112/8/13-7-2010) περί «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις»
4. Την υπ. αριθ. ΚΥΑ 41087/29.11.2017 (ΦΕΚ 4249/τ. Β'/5-12-2017) περί «Πρότυπος Κανονισμός Λειτουργίας Δημοτικών Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών».
5. Την υπ. αριθ. Εγκύκλιο ΥΠ. ΕΣ. 38/οικ.42412/11-12-2017 περί «Ενημέρωση για τις ρυθμίσεις του νέου Πρότυπου Κανονισμού λειτουργίας Δημοτικών Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών».
6. Την υπ' αριθ. 169/2018 (ΑΔΑ: Ψ484Ω1Ρ-ΨΔΗ) Απόφαση (Πρακτικό 4/ 28-02-2018) του Δημοτικού Συμβουλίου Ρόδου, η οποία επικυρώθηκε με την υπ' αριθ. 19966/2018 Απόφαση του Συντονιστή Αποκεντρωμένης Διοίκησης Αιγαίου περί «Έγκριση Κανονισμού Λειτουργίας Δημοτικών, Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών Δήμου Ρόδου», ο οποίος αποτελεί κανονιστικό πλαίσιο λειτουργίας για το σύνολο των δομών προσχολικής αγωγής που λειτουργούν εντός υπηρεσίας του Δήμου Ρόδου ή νομικών του προσώπων ή του Ιδρύματος με την επωνυμία Δημοτικός Οργανισμός Πρόνοιας Ρόδου και της Α.Μ.Κ.Ε. με την επωνυμία Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία Κοινωνικής Φροντίδας και Ανάπτυξης Δήμου Ρόδου.
7. Την υπ' αριθ. 381/26-04-2018 (ΑΔΑ:6Α4ΝΩ1Ρ-Ο0Τ) Απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου Ρόδου, περί «Καθορισμός κοινωνικό - οικονομικών κριτηρίων για την υποχρεωτική μοριοδότηση των αιτήσεων εγγραφής - επανεγγραφής και διαδικασία επιλογής φιλοξενούμενων παιδιών στους Δημοτικούς Παιδικούς και Βρεφονηπιακούς Σταθμούς Δήμου Ρόδου»
8. Την υπ. αριθ. 697/10-10-2011 (ΑΔΑ: 45Ο1Ω1Ρ-51Φ) Απόφαση (Πρακτικό 22/10-10-2011) του Δημοτικού Συμβουλίου Ρόδου, περί «Έγκριση πρότασης για τον προσδιορισμό της μηνιαίας οικονομικής εισφοράς (τροφεία) στους Παιδικούς Σταθμούς και Κέντρα Δημιουργικής Απασχόλησης (ΚΔΑΠ) του Δήμου Ρόδου» όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα.
9. Την υπ. αριθ. 4617/2-10-2019 (ΑΔΑ: ΩΘΙ4Ω1Ρ-ΜΤ7) Απόφαση Δημάρχου περί «Ορισμός Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας (Δ.Ο.Π.) ».

Προσκαλεί

Τους **ενδιαφερόμενους γονείς και κηδεμόνες**, οι οποίοι επιθυμούν να εγγραφούν ή να επανεγγραφούν τα παιδιά τους, **ηλικίας από 2,5 ετών έως την εγγραφή τους στην υποχρεωτική εκπαίδευση**, στο Τμήμα Προσχολικής Αγωγής του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας Ρόδου (Παιδικοί Σταθμοί: **Μ .ΚΑΒΑΡΙΝΟΥ & ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΓΙΩΝ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ**) για το παιδαγωγικό έτος **2020-2021**, να υποβάλλουν από την **Τρίτη 26 Μαΐου 2020 έως και την Δευτέρα 15 Ιουνίου 2020, αιτήσεις συμμετοχής** στην διαδικασία επιλογής των φιλοξενούμενων παιδιών, με σειρά προτεραιότητας, βάσει των συνολικών μορίων, ύστερα από την καθιέρωση της υποχρεωτικής μοριοδότησης των αιτήσεων εγγραφής και επανεγγραφής με βάση κοινωνικοοικονομικά κριτήρια, διασφαλίζοντας την τήρηση της «αρχής της αμεροληψίας» και διευκολύνοντας τόσο τους εργαζόμενους όσο και τους άνεργους γονείς στην ισότιμη πρόσβαση σε ποιοτικές κοινωνικές υπηρεσίες αγωγής και διαπαιδαγώγησης για παιδιά προσχολικής ηλικίας .

Δικαίωμα εγγραφής στους Παιδικούς Σταθμούς του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας Ρόδου , έχουν:

- ✓ όλα τα παιδιά, τα οποία κατά την ημερομηνία έναρξης λειτουργίας του σταθμού, έχουν συμπληρώσει την ηλικία των **2,5 ετών (01-09-2020)**, απαγορευμένης απολύτως της εγγραφής παιδιών εφόσον και για όσο διάστημα πάσχουν από μεταδοτικά νοσήματα.
- ✓ δικαίωμα εγγραφής για το παιδαγωγικό έτος 2020-2021 έχουν **παιδιά που γεννήθηκαν από 1.1.2017 μέχρι και 28.02.2018** .
- ✓ παιδιά **μη αυτοεξυπηρετούμενα** ως προς την ατομική τους υγιεινή.
- ✓ προτάσσεται το δικαίωμα εγγραφής παιδιών που έχουν ανάγκη ιδιαίτερης φροντίδας για κοινωνικούς λόγους (όπως παιδιά ορφανά από δύο ή ένα γονέα, μονογονεϊκών οικογενειών, διαζευγμένων ή σε διάσταση γονέων κ.λπ.).

Το πλαίσιο λειτουργίας των Δημοτικών Παιδικών Σταθμών του Δήμου Ρόδου και του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας Ρόδου, ρυθμίζεται με την υπ' αριθ. 169/2018 (ΑΔΑ: Ψ484Ω1Ρ-ΨΔΗ) Απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου Ρόδου περί «Έγκριση Κανονισμού Λειτουργίας Δημοτικών, Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών Δήμου Ρόδου», ο οποίος και αποτελεί κανονιστικό πλαίσιο λειτουργίας για το σύνολο των δομών προσχολικής αγωγής του Δήμου Ρόδου , σε εφαρμογή της υπ. αριθ. ΚΥΑ 41087/29.11.2017 (ΦΕΚ 4249/τ. Β'/5-12-2017) περί «Πρότυπος Κανονισμός Λειτουργίας Δημοτικών Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών» όπου μεταξύ άλλων προβλέπονται:

- Η λειτουργία των Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών του Δήμου Ρόδου και του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας Ρόδου , αρχίζει την **1η Σεπτεμβρίου και λήγει την 31η Ιουλίου** του επομένου έτους, επί πέντε ημέρες την εβδομάδα, δηλαδή από Δευτέρα έως Παρασκευή.
- Οι Σταθμοί διακόπτον την λειτουργία τους για τις θερινές διακοπές τον μήνα Αύγουστο και δεν λειτουργούν από 24 Δεκεμβρίου μέχρι και την 5η Ιανουαρίου καθώς και από την Μεγάλη Πέμπτη μέχρι και την Κυριακή του Θωμά.
- Οι Σταθμοί δεν λειτουργούν κατά τις επίσημες αργίες των Δημοσίων Υπηρεσιών, την ημέρα της εορτής του Πολιούχου της έδρας του Σταθμού και την ημέρα της τοπικής εθνικής εορτής.
- Το ωράριο λειτουργίας των Σταθμών αρχίζει από την **7:00 και λήγει την 16:00**.

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ	
Δημοτικός Παιδικός Σταθμός Μ. ΚΑΒΑΡΙΝΟΥ 28 ^{ης} Οκτωβρίου 40	2241020034
ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΓΙΩΝ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ Α. Αϊνστάϊν	2241068053

Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής – Προθεσμία και διαδικασία υποβολής

Υπευθύνων Δηλώσεων Εγγραφής και Επανεγγραφής.

Οι ενδιαφερόμενοι που επιθυμούν να συμμετάσχουν στην διαδικασία, μπορούν να λαμβάνουν πληροφορίες στα τηλέφωνα των παιδικών σταθμών και συγκεκριμένα για **Δ.Π.Σ. Μ. ΚΑΒΑΡΙΝΟΥ στο 22410-20034 & για το ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΓΙΩΝ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ στο 2241068053**, όλες τις εργάσιμες ημέρες και ώρες από 08:00 έως 14:00 .

Η Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση συμμετοχής με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά θα υποβάλλεται **ταχυδρομικά** στην Διεύθυνση : **Δ.Π.Σ. Μ. ΚΑΒΑΡΙΝΟΥ ,28^{ης} Οκτωβρίου 40 , Τ.Κ. 85131.**

Όλα τα έντυπα μπορούν οι ενδιαφερόμενοι γονείς να τα εκτυπώσουν ακολουθώντας την ηλεκτρονική Διεύθυνση <http://www.rhodes.gr> – για τον κάτοικο – παιδικό σταθμό Δ.Ο.Π.

- Η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσης της αίτησης και της προσκόμισης όλων των απαραίτητων δικαιολογητικών είναι αποκλειστικά του ενδιαφερόμενου. Ενδεχόμενα σφάλματα κατά την συμπλήρωση της αίτησης μπορεί να οδηγήσουν στον αποκλεισμό του ενδιαφερόμενου ή στη μη ορθή μοριοδότηση του.
- Παρέχεται η δυνατότητα στους ενδιαφερόμενους να δηλώσουν **μέχρι δύο (2)** Παιδικούς Σταθμούς που επιθυμούν κατά σειρά προτίμησης (από 1^η έως 2^η επιλογή) σημειώνοντας αυτούς στα προβλεπόμενα πεδία της ΑΙΤΗΣΗΣ και καθορίζοντας τη σειρά που έχει η συγκεκριμένη επιλογή στις προτιμήσεις τους (1^η ή 2^η). Ενδιαφερόμενοι που συμμετέχουν στη εν λόγω διαδικασία με περισσότερες της μιας (1) προτίμησης, εφόσον δεν αποδεχθούν ρητά ή σιωπηρά τη θέση στο Σταθμό στον οποίο επιλέγονται, θεωρείται ότι παραιτούνται από όλες τις προτιμήσεις τους και ως εκ τούτου διαγράφονται από τους οικείους πίνακες κατάταξης.
- Με την παραλαβή της αίτησης συμμετοχής, χορηγείται στον ενδιαφερόμενο αριθμός πρωτοκόλλου ο οποίος αποτελεί και **τον κωδικό αριθμό αίτησης** και στον οποίο θα αναγράφεται η ακριβής ημερομηνία υποβολής, συνιστά δε εξουσιοδότηση προς την υπηρεσία για τη χρήση και επεξεργασία των στοιχείων του αιτούντος αποκλειστικά για τους σκοπούς της παρούσας Πρόσκλησης. Υποβολή νέας αίτησης σε αντικατάσταση της προηγούμενης ή κατόπιν ακύρωσης της, γίνεται δεκτή έως τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων.
- Η προθεσμία υποβολής Αιτήσεων - Υπευθύνων Δηλώσεων για τις εγγραφές και επανεγγραφές των παιδιών στους Παιδικούς Σταθμούς του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας Ρόδου για το παιδαγωγικό έτος **2020-2021** καθορίζεται, **από Τρίτη 26 Μαΐου 2020 μέχρι και την Δευτέρα 15 Ιουνίου 2020** .
- Η παρούσα Πρόσκληση αναρτάται στο «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και στον διαδικτυακό τόπο του Δήμου Ρόδου (<http://www.rhodes.gr>) όπου διατίθενται Έντυπα Αιτήσεων - Υπευθύνων Δηλώσεων και πληροφορίες για τον «Κανονισμό Λειτουργίας Δημοτικών Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών του Δήμου Ρόδου & του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας Ρόδου .

Διαδικασία Επιλογής Αιτήσεων – Υπευθύνων Δηλώσεων Εγγραφής και Επανεγγραφής, Ανάρτηση και Ανακοίνωση αποτελεσμάτων.

- Η απόφαση επιλογής των Αιτήσεων - Υπευθύνων Δηλώσεων Εγγραφής και Επανεγγραφής, γίνεται με σειρά προτεραιότητας, από τριμελή Ειδική Επιτροπή Επιλογής που ορίζεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας Ρόδου, βάσει κοινωνικό - οικονομικών κριτηρίων σύμφωνα με την υπ' αριθ. 381/26-04-2018 (ΑΔΑ:6Α4ΝΩ1Ρ-Ο0Τ)

Απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου Ρόδου, λαμβάνοντας υπόψη το σύνολο των μορίων της κάθε αίτησης, τις επιλογές των αιτούντων/ουσων όπως δηλώθηκαν στην Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση κατά σειρά προτίμησης και σε συνάρτηση με τη δυναμικότητα του κάθε παιδικού σταθμού.

➤ Σε περίπτωση ισοβαθμιών προηγείται ο/η αιτών/ουσα που έχει συγκεντρώσει περισσότερα μόρια στο πρώτο κριτήριο (οικονομικό κριτήριο) κι αν αυτά συμπίπτουν, προηγείται ο/η αιτών/ουσα με το χαμηλότερο ετήσιο συνολικό οικογενειακό εισόδημα. Αν και πάλι αυτά συμπίπτουν, προηγείται ο/η αιτών/ουσα που έχει συγκεντρώσει τα περισσότερα μόρια στο δεύτερο κριτήριο (κοινωνικό κριτήριο) και ούτω καθεξής.

➤ Η ανάρτηση των Προσωρινών Πινάκων Επιλογής, Επιλαχόντων και Απορριφθεισών Αιτήσεων, θα γίνει στην ηλεκτρονική διεύθυνση <http://www.rhodes.gr> , στους Δημοτικούς Παιδικούς σταθμούς **Μ. ΚΑΒΑΡΙΝΟΥ & ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΓΙΩΝ ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ** καθώς και στα γραφεία του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας Ρόδου .

➤ Η αναζήτηση των αποτελεσμάτων θα γίνεται από τους αιτούντες/ούσες **με τον αριθμό πρωτοκόλλου** της Αίτησης- Υπεύθυνης Δήλωσής τους.

➤ Το εκκαθαριστικό της εφορίας, εάν δεν προσκομισθεί εμπρόθεσμα , γίνεται μεν δεκτό έως τις 31/08/2020, δεν θα προσμετράτε όμως στη μοριοδότηση.

➤ **Σε κάθε περίπτωση η αίτηση θα απορριπτεται όταν δεν προσκομίζεται το πιστοποιητικό υγείας του νηπίου καθώς και όταν το νήπιο δεν είναι πλήρως εμβολιασμένο .**

➤ Υποβολή τυχόν Ενστάσεων των ενδιαφερόμενων μπορεί να κατατεθεί **εντός τεσσάρων (4) ημερών** από την ανάρτηση των προσωρινών πινάκων.

➤ Η ανάρτηση των οριστικών Πινάκων Επιλογής, Επιλαχόντων και Απορριφθεισών Αιτήσεων, μετά την εξέταση των ενστάσεων από την τριμελή Ειδική Επιτροπή Επιλογής, θα γίνει στην ιστοσελίδα του Δήμου Ρόδου, στην ηλεκτρονική διεύθυνση <http://www.rhodes.gr>.

➤ Οι επιλεγέντες ωφελούμενοι/ες με βάση τους οριστικούς Πίνακες, οφείλουν να επικοινωνήσουν με την αρμόδια υπηρεσία , ώστε να λάβουν τις απαραίτητες οδηγίες για την ενεργοποίηση της εγγραφής τους στους παιδικούς σταθμούς για τους οποίους έχουν επιλεγεί κατά τον μήνα Σεπτέμβριο.

➤ Οι κενές θέσεις καλύπτονται μετά από τυχόν διαγραφή παιδιού, λαμβάνοντας υπόψη τον Πίνακα Επιλαχόντων.

➤ Σημειώνεται ότι, αιτήσεις εγγραφής γίνονται δεκτές και μετά την ολοκλήρωση της εν λόγω διαδικασίας και καθ' όλη τη διάρκεια του έτους, μοριοδοτούνται ξεχωριστά ως εκπρόθεσμες και εξυπηρετούνται εφόσον υπάρχουν κενές θέσεις και δεν εκκρεμούν εμπρόθεσμες αιτήσεις.

Διαδικασία μοριοδότησης : Τα κριτήρια αξιολόγησης και μοριοδότησης για την επιλογή παιδιών στους Παιδικούς Σταθμούς του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας Ρόδου , αποτυπώνονται στον παρακάτω Πίνακα.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ	
ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΕΤΗΣΙΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	ΜΟΡΙΑ
ΜΕΧΡΙ 10.000 €	50
10.001 – 12.500 €	45
12.501 – 15.000 €	40
15.001 – 17.500 €	35
17.501 – 20.000 €	30
20.001 – 25.000 €	20
25.001 – 30.000 €	10
30.001€ - 35.000 €	5
35.001 ΚΑΙ ΑΝΩ	0
ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ/ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΜΟΡΙΑ
ΓΟΝΕΑΣ ΑΜΕΑ ΑΠΟ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ (με τεκμηρίωση της αναπηρίας), ΓΟΝΕΙΣ ΜΕ ΤΕΚΝΑ ΑΜΕΑ ΑΠΟ 50% ΚΑΙ ΑΝΩ (με τεκμηρίωση της αναπηρίας)	50
ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΕΣ ΟΚΟΓΕΝΕΙΕΣ (γονείς άγαμοι έχοντες γονική μέριμνα, σε χηρεία, διαζευγμένοι έχοντες γονική μέριμνα με τεκμηρίωση της διάστασης)	50
ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΙ/ΕΣ ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ (με τεκμηρίωση της διάστασης)	40
ΠΑΤΕΡΑΣ ΣΤΡΑΤΕΥΣΙΜΟΣ, ΓΟΝΕΑΣ ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ (χωρίς εισόδημα)	40
ΤΡΙΤΕΚΝΟΙ, ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΙ	40
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΕ 2 ΠΑΙΔΙΑ	20
ΕΡΓΑΣΙΑΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ/ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ/ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΣΧΕΣΗ ΚΑΙ ΕΙΔΟΣ	
ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ/ΑΝΕΡΓΙΑ	ΜΟΡΙΑ
ΑΝΕΡΓΟΙ/ΕΣ (ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΙ/ΕΣ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΤΟΥ ΟΑΕΔ ΚΑΙ ΜΕ ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΣΕ ΙΣΧΥ Ή ΑΛΛΟ ΙΣΟΔΥΝΑΜΟ ΕΓΓΡΑΦΟ)	50
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ/ΕΣ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ, ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ, ΜΕ ΕΡΓΟΣΗΜΟ	40
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ/ΕΣ (ΜΙΣΘΩΤΕΣ, ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ) ΑΥΤΟΠΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ/ΕΣ	30
ΆΛΛΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ	
ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΣΕ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΔΗΜΟΥ ΡΟΔΟΥ	30
ΑΔΕΡΦΟΣ/ΑΔΕΡΦΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΝΗΠΙΟΥ	30

Απαραίτητα Δικαιολογητικά Εγγραφής και Επανεγγραφής

- 1) Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση από τον Γονέα ή τον Κηδεμόνα του παιδιού (επισυνάπτεται έντυπο).
- 2) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης τελευταίου εξαμήνου (και με αυτεπάγγελτη αναζήτηση) και όπου αυτό δεν είναι εφικτό ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού (και με αυτεπάγγελτη αναζήτηση).

3) Έγγραφα που αποδεικνύουν απόλυτα την εργασία των γονέων –κηδεμόνων,

Για εργαζόμενους:

- **στον ιδιωτικό τομέα**, βεβαίωση εργοδότη:

α) για κάθε εργαζόμενο γονέα, με προσδιορισμό του ύψους των αποδοχών, και αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης ή της σύμβασης του και αντίγραφο αναγγελίας μαζί με το έντυπο Ε4 (ετήσιος πίνακας προσωπικού), με ημερομηνία υπογραφής της βεβαίωσης, καθώς και το είδος απασχόλησης (πλήρης ή μερική απασχόληση, αορίστου ή ορισμένου χρόνου)

β) για κάθε γονέα που πρόκειται να εργασθεί εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης εγγραφής με προσδιορισμό του ύψους των αποδοχών καθώς και του είδους απασχόλησης (πλήρης ή μερική απασχόληση, αορίστου ή ορισμένου χρόνου), με υποχρέωση προσκόμισης της αναγγελίας πρόσληψης ή της σύμβασης του, μαζί με το έντυπο Ε4.

- **στο δημόσιο**, πρόσφατη βεβαίωση εργασίας
- **αυτοαπασχολούμενους εκτός πρωτογενή τομέα**, απαιτούνται: Αντίγραφο της Δήλωσης Ενάρξεως Επιτηδεύματος στην Δ.Ο.Υ. και Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι έχουν καταβληθεί οι εισφορές, ή βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι είναι ασφαλισμένος/η, ακόμη και αν οφείλει ασφαλιστικές εισφορές,
- **αυτοαπασχολούμενους στον πρωτογενή τομέα**, απαιτείται: Βεβαίωση ασφαλίσεως από τον Ο.Γ.Α., ότι είναι άμεσα ασφαλισμένη/ος κατά το τρέχον έτος ή ασφαλιστική ενημερότητα,
- **με εργόσημο** απαιτείται: Βεβαίωση εργοδότη με ημερομηνία υπογραφής της βεβαίωσης και του είδους απασχόλησης και Εργόσημο (αντίγραφο εργόσημου) και απόδειξη κατάθεσης σε τράπεζα τελευταίου έτους

4) Για άνεργους: βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ ή κάρτα ανεργίας σε ισχύ, του γονέα ή των γονέων που είναι άνεργοι.

5) Ιατρικές Βεβαιώσεις:

α) Πιστοποιητικό υγείας (επισυνάπτεται έντυπο) συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τον παιδίατρο,

β) φωτοτυπία της 1ης σελίδας του βιβλιαρίου υγείας όπου αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του παιδιού και των σελίδων με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού,

γ) πρόσφατα αποτελέσματα φυματοαντίδρασης Mantoux, όπως κάθε φορά προβλέπεται από το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών.

6) Φωτοαντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος (Ε1) και Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) των γονέων για το οικονομικό έτος 2020 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1-1-2019 έως και 31-12-2019).

7) Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986 (επισυνάπτεται σχετικό έντυπο).

8) Για την εγγραφή παιδιών αλλοδαπών γονέων στον Σταθμό εκτός των προηγούμενων δικαιολογητικών, απαιτείται:

α) άδεια νόμιμης παραμονής στη χώρα μας, όπως αυτή αποδεικνύεται από τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις,

β) Μεταφρασμένη οικογενειακή κατάσταση (τελευταίου τρίμηνου) ή Μεταφρασμένη Ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού.

9) Για την επανεγγραφή απαιτούνται όλα τα παραπάνω δικαιολογητικά. Σε περίπτωση που δεν υπάρχουν μεταβολές στην οικογενειακή κατάσταση, αντί του Πιστοποιητικού Οικογενειακής Κατάστασης, απαιτείται υπεύθυνη δήλωση των γονέων που βεβαιώνει τη μη μεταβολή.

Συμπληρωματικά στοιχεία της αίτησης – οδηγίες και δικαιολογητικά

- Για τον υπολογισμό του δηλωθέντος εισοδήματος λαμβάνεται υπόψη το συνολικό ετήσιο εισόδημα, όπως αναγράφεται στην Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα). Στο εισόδημα περιλαμβάνεται το οικογενειακό δηλωθέν εισόδημα, καθώς και το σύνολο των αυτοτελώς φορολογηθέντων εισοδημάτων. Όταν η μητέρα εμπίπτει στις περιπτώσεις που ο νόμος προβλέπει την υποβολή χωριστής φορολογικής δήλωσης, τότε μαζί με το εκκαθαριστικό της θα πρέπει να προσκομίσει και το αντίστοιχο δικαιολογητικό που επιτρέπει την κατάθεση της χωριστής φορολογικής δήλωσης. Σε περίπτωση μη υποβολής Δήλωσης φορολογίας εισοδήματος (Ε1) και Πράξης Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου (εκκαθαριστικό σημείωμα) των γονέων για το οικονομικό έτος 2020 (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 1-1-2019 έως και 31-12-2019) έως και την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων για την παρούσα πρόσκληση (15/06/2020), θα πρέπει να προσκομισθεί, άμεσα μετά την υποβολή της, στην αρμόδια υπηρεσία **ως απαραίτητο**

δικαιολογητικό για την ενεργοποίηση της εγγραφής στους παιδικούς σταθμούς του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας Ρόδου κατά τον μήνα Σεπτέμβριο.

- Για μονογονεϊκές οικογένειες: Απόφαση δικαστηρίου – διαζευκτήριο που ρυθμίζει την γονική μέριμνα και την επιμέλεια (γονείς σε χηρεία, άγαμοι/ διαζευγμένοι έχοντες γονική μέριμνα).
- Για γονείς διαζευγμένους ή σε διάσταση, αντίγραφο διαζευκτηρίου, εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, και δικαστική απόφαση επιμέλειας.
- Για γονείς σε διάσταση προσκομίζεται οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της διάστασης καθώς και δικαστική απόφαση επιμέλειας όπως πρακτικό άσκησης επιμέλειας τέκνου ή προσωρινή διαταγή επιμέλειας.
- Για γονιό φοιτητή ή σπουδαστή στο πρώτο πτυχίο, προσκομίζεται βεβαίωση από τη γραμματεία της Σχολής τελευταίου εξαμήνου σπουδών (εξαιρούνται τα μεταπτυχιακά).
- Για πατέρα – στρατιώτη, προσκομίζεται βεβαίωση από τη μονάδα του.
- Η επανεγγραφή του παιδιού σε Δημοτικό Παιδικό Σταθμό του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας Ρόδου, υπάγεται στο σύστημα μοριοδότησης, σύμφωνα με το άρθρο 4 παρ. 7 του Κανονισμού Λειτουργίας Δημοτικών Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών Δήμου Ρόδου περί «Δικαίωμα Εγγραφής και Εγγραφή Παιδιών», με την απαραίτητη προϋπόθεση της μη ύπαρξης οικονομικών οφειλών (τροφείων) στο Δήμο Ρόδου.
- Κάθε άλλο δικαιολογητικό που η ειδική Επιτροπή Επιλογής Αιτήσεων μπορεί να θεωρήσει απαραίτητο.

Ο Πρόεδρος

Συν.: 1.ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

2.ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

3.ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

4. ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΣΤΑΣΗΣ

Γεώργιος – Ευθύμιος Τριάντος
Αντιδήμαρχος Δ.Ρ.

Πίνακας Αποδεκτών:

Γραφείο Δημάρχου

Γραφείο Προέδρου Δ.Ο.Π.

Τμήμα Προσχολικής Αγωγής Δ.Ο.Π.

Γραφείο Τύπου/Ιστοσελίδα Δήμου Ρόδου

Αρχείο

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ - ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΝΗΠΙΩΝ ΣΤΟΥΣ ΠΑΙΔΙΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΡΟΔΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΕΤΟΣ: 2020-2021.

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ:.....

ΠΡΟΣ:	ΙΔΡΥΜΑ ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΡΟΔΟΥ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ... / ... / 2020
--------------	---	---------------------------	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΑΙΤΟΥΣΑΣ (ΠΑΤΕΡΑ ή ΜΗΤΕΡΑΣ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ) [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο Χ) τα ατομικά σας στοιχεία]

1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Ον. Πατέρα:
4. Ιθαγένεια:	5. Ημ/νία γέννησης:	6. Α.Φ.Μ.
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	9. Τόπος κατοικίας:
10. Οδός & Αριθ & Τ.Κ:	11. Δήμος εγγραφής:	
12. Τηλέφωνο οικίας:	13. Τηλέφωνο εργασίας:	14. Κινητό:
15. e-mail:	16. Επάγγελμα:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΟΥ ΓΟΝΕΑ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο Χ) τα ατομικά σας στοιχεία]

1. Επώνυμο:	2. Όνομα:	3. Ον. Πατέρα:
4. Ιθαγένεια:	5. Ημ/νία γέννησης:	6. Α.Φ.Μ.
7. Α.Δ.Τ.:	8. ΑΜΚΑ:	9. Τόπος κατοικίας:
10. Οδός & Αριθ & Τ.Κ:	11. Δήμος εγγραφής:	
12. Τηλέφωνο οικίας:	13. Τηλέφωνο εργασίας:	14. Κινητό:
15. e-mail:	16. Επάγγελμα:	

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή/επανεγγραφή του παιδιού μου (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ):.....ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ...../...../..... ΚΑΙ ΑΜΚΑ (ΠΑΙΔΙΟΥ):.....σε έναν από τους παρακάτω παιδικούς σταθμούς:

ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΡΟΔΟΥ		
ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ "Μ.ΚΑΒΑΡΙΝΟΥ"	1 ^η επιλογή	2 ^η επιλογή
ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΓ.ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ		

ΟΦΕΙΛΕΤΕ ΤΡΟΦΕΙΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ ΣΗΜΕΙΟ ΜΕ Χ)	ΝΑΙ	ΟΧΙ
--	------------	------------

ΜΟΡΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ συμπληρώστε τα παρακάτω 12 πεδία **μόνο** εφόσον διαθέτετε τα απαραίτητα έγγραφα από τα αντίστοιχα κριτήρια, τα οποία θα διαμορφώσουν τη συνολική σας βαθμολογία στον πίνακα κατάταξης:

1.ΕΤΗΣΙΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ		7.ΓΟΝΕΑΣ ΑΜΕΑ ή ΓΟΝΕΑΣ με παιδί ΑΜΕΑ	<input type="text"/>
.....		8. ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟ ΝΗΠΙΟ	<input type="text"/>
2.ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	<input type="text"/>	9. ΑΔΕΡΦΟΣ/ΑΔΕΡΦΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΟΜΕΝΟΥ ΝΗΠΙΟΥ (ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΑΙΔΙ)	<input type="text"/>
3.ΤΡΙΤΕΚΝΙΑ/ΠΟΛΥΤΕΚΝΙΑ	<input type="text"/>	10. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ/ΕΣ (ΠΛΗΡΟΥΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ) & ΑΥΤΟΠΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΙ/ΕΣ	<input type="text"/> ΠΑΤΕΡΑΣ <input type="text"/> ΜΗΤΕΡΑ
4.ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΟΤΗΤΑ	<input type="text"/>	11. ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ/ΕΣ ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕΡΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ, ΜΕ ΣΥΜΒΑΣΗ ΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ, ΜΕ ΕΡΓΟΣΗΜΟ	<input type="text"/> ΠΑΤΕΡΑΣ <input type="text"/> ΜΗΤΕΡΑ
5.ΠΑΤΕΡΑΣ ΣΤΡΑΤΕΥΣΙΜΟΣ, ΓΟΝΕΑΣ ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ (χωρίς εισόδημα)	<input type="text"/>	12. ΑΝΕΡΓΟΙ/ΕΣ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΙ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΤΟΥ ΟΑΕΔ ΚΑΙ ΜΕ ΔΕΛΤΙΟ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΣΕ ΙΣΧΥ Ή ΑΛΛΟ ΙΣΟΔΥΝΑΜΟ ΕΓΓΡΑΦΟ	<input type="text"/> ΠΑΤΕΡΑΣ <input type="text"/> ΜΗΤΕΡΑ
6.ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΙ/ΕΣ & ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	<input type="text"/>		

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ	ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ ΣΗΜΕΙΟ ΜΕ (X)	
1. Αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του τρέχοντος οικονομικού έτους και αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος των γονέων.		
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης και όπου αυτό δεν είναι εφικτό ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού και ληξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης		
3. α) Βεβαίωση υγείας του παιδιού συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από Παιδίατρο, β) αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας του με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού, γ) αποτελέσματα φυματινοαντίδρασης Mantoux, όπως κάθε φορά προβλέπεται από το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών.		
4. Απόφαση δικαστηρίου – διαζευκτήριο που ρυθμίζει την γονική μέριμνα και την επιμέλεια (γονείς σε χηρεία, άγαμοι/ διαζευγμένοι έχοντες γονική μέριμνα)		
5. Βεβαίωση από τη μονάδα του στρατού (για πατέρα – στρατιώτη)		
6. Βεβαίωση σπουδών από τη γραμματεία της Σχολής τελευταίου εξαμήνου σπουδών (για γονιό φοιτητή ή σπουδαστή στο πρώτο πτυχίο).		
7. Γνωμάτευση Πιστοποίησης Αναπηρίας από ΚΕΠΑ όπου θα πιστοποιείται η πάθηση, το ποσοστό αναπηρίας καθώς και η χρονική διάρκεια της αναπηρίας.		
8. Γράψτε σε ποιο σταθμό του Δημοτικού Οργανισμού Πρόνοιας Ρόδου φιλοξενούνταν το παιδί την προηγούμενη παιδαγωγική περίοδο (για επανεγγραφόμενα νήπια) .		
9. Βεβαίωση εργοδότη: α) για κάθε εργαζόμενο γονέα , με προσδιορισμό του ύψους των αποδοχών, και αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης ή της σύμβασης του ή β) για κάθε γονέα που πρόκειται να εργασθεί εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης εγγραφής με προσδιορισμό του ύψους των αποδοχών, με υποχρέωση προσκόμισης της αναγγελίας πρόσληψης ή της σύμβασης του, γ) Για ελεύθερους επαγγελματίες, αντίγραφο της Δήλωσης Έναρξης Επιτηδεύματος στη Δ.Ο.Υ., δ) για ασφαλισμένους στον ΟΓΑ, βεβαίωση ασφάλισης από τον ΟΓΑ.	<input type="text"/> ΠΑΤΕΡΑΣ	<input type="text"/>
	<input type="text"/> ΜΗΤΕΡΑ	<input type="text"/>
10. Αντίγραφο δελτίου ανεργίας σε ισχύ ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο.	<input type="text"/> ΠΑΤΕΡΑΣ	<input type="text"/>
	<input type="text"/> ΜΗΤΕΡΑ	<input type="text"/>
11. Για τους αλλοδαπούς: Άδεια παραμονής και Μεταφρασμένη οικογενειακή κατάσταση (τελευταίου τρίμηνου) ή Μεταφρασμένη Ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού.		
Υπεύθυνη – δήλωση		
Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)		
Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 , δηλαδή: «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. Επίσης 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», δηλώνω ότι: Όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή και διαθέτω όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά σύμφωνα με όσα δήλωσα . Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.		
Ημερομηνία:	Ο/Η δηλών/ούσα [υπογραφή].....	

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

Όνοματεπώνυμο:				
Ημερομηνία Γέννησης:				
Βάρος σώματος:				
Χρόνιο Νόσημα				
Αλλεργικές εκδηλώσεις (Φάρμακα, τροφές κ.τ.λ.):				
Ανάπτυξη:				
Εξέταση κατά συστήματα:				
Έλλειψη G6PD:	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Επεισόδιο σπασμών :	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Εάν ναι, αιτία:				
Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει:				
Άλλες παρατηρήσεις :				
Είναι πλήρως εμβολισμένο:	ΝΑΙ		ΟΧΙ	

Ο/Η _____ μπορεί να φιλοξενηθεί σε
Παιδικό Σταθμό.

Ημερομηνία ____/____/____

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή – σφραγίδα)

*Επιπλέον για τα εμβόλια θα πρέπει να προσκομίζονται οι αντίστοιχες σελίδες του βιβλιαρίου υγείας.



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⁾ :	ΙΔΡΥΜΑ " ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΡΟΔΟΥ "						
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. Τηλεομοιότυπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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:

- ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ.....ΘΑ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟ Δ.Π.Σ.<< Μ. ΚΑΒΑΡΙΝΟΥ>> / ΚΟΙΝΟΤΙΚΟ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΟ Κ ΕΝΤΡΟ ΑΓ.ΑΠΟΣΤΟΛΩΝ ΟΙ ΕΞΗΣ :
- ΘΑ ΚΑΤΑΒΑΛΩ ΤΗ ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΙΣΦΟΡΑ, Η ΟΠΟΙΑ ΚΑ ΘΟΡΙΖΕΤΑΙ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΚΑΘΕ ΜΗΝΑ ΕΩΣ 31 ΙΟΥΛΙΟΥ 2021 .
- ΣΥΜΦΩΝΩ ΝΑ ΧΡΕΩΝΕΤΑΙ ΤΟ Α.Φ.Μ. ΜΟΥ ΩΣ ΥΠΟΧΡΕΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΗΣ ΜΗΝΙΑΙΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΙΣΦΟΡΑΣ.
- ΕΧΩ ΕΝΗΜΕΡΩΘΕΙ ΟΤΙ Η ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΗΣ ΜΗΝΙΑΙΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΙΣΦΟΡΑΣ ΑΦΟΡΑ ΟΛΟ ΤΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΝΗΠΙΟΥ. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΣΤΑΘΜΟ ΟΦΕΙΛΩ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ.
- ΔΕΝ ΟΦΕΙΛΩ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΙΣΦΟΡΕΣ (ΤΡΟΦΕΙΑ) ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ.
- ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΠΛΗΡΩΣ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ, ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ ΔΗΜΟΥ ΡΟΔΟΥ.
- ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ ΘΑ ΑΝΑΧΩΡΕΙ: **ΑΠΟ ΤΙΣ 13:30 ΈΩΣ ΚΑΙ ΤΙΣ 14:00 (ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ Χ)**
ΑΠΟ ΤΙΣ 15:30 ΈΩΣ ΚΑΙ ΤΙΣ 16:00 (ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΜΕ Χ)
- ΣΥΜΦΩΝΩ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΤΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ " ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΡΟΔΟΥ".

Ημερομηνία: ___/___/2020

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.

Αρ. Πρωτ.

ΕΝΣΤΑΣΗ

επί των Προσωρινών Πινάκων Επιλογής, Επιλαχόντων και Απορριφθεισών Αιτήσεων

Προς: ΙΔΡΥΜΑ "ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΡΟΔΟΥ"

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

Α.Φ.Μ.:

Αρ. Πρωτ. Αίτησης Υπεύθυνης Δήλωσης

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΝΣΤΑΣΗΣ: σημειώστε με X			
Ως προς τα οικονομικά κριτήρια		Τριτεκνία/πολυτεκνία	
Ως προς τα κοινωνικά κριτήρια:		Αριθμός παιδιών οικογένειας	
Αναπηρία		Ως προς τα εργασιακά κριτήρια	
Μονογονεϊκότητα		Ανεργία	
Διαζύγιο/διάσταση		Είδος σύμβασης εργασίας	
Πατέρας σε θητεία		Επανεγγραφή	
Γονέας/κηδεμόνας φοιτητής		Αδελφός/αδελφή επανεγγραφόμενου νηπίου	

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Ημερομηνία:

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΤΟΥΣΑ....

[υπογραφή]