**ΔΗΜΟΣ ΖΙΤΣΑΣ**

**ΚΟΙΝΩΦΕΛΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΔΗΜΟΥ ΖΙΤΣΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΓΟΝΕΑ**  Επώνυμο: **…………………………………**  Όνομα: **…………………………………**  Κάτοικος: **…………………………………**  Οδός: **…………………………………**  Τηλ.: **…………………………………**  Δημότης: **………………………………….** | **ΠΡΟΣ**  Το Διοικητικό Συμβούλιο της Κοινωφελούς Επιχείρησης Δήμου Ζίτσας |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Επώνυμο:  Όνομα:  Διεύθυνση κατοικίας:  Διεύθυνση εργασίας:  Επάγγελμα:  Τηλ. κατοικίας:  Τηλ. Εργασίας:  Τηλ. Κινητό: | ΠΑΤΕΡΑΣ  **…………………………….…**  **……………….………………**  **…………………………….…**  **…………………………….…**  **………………….……………**  **………………………….……**  **…………………………….…**  **…………………………….…** | ΜΗΤΕΡΑ  **……………..………………**  **……………..………………**  **………………………..……**  **………………..……………**  **…………………..…………**  **………..……………………**  **…………………..…………**  **…………………………….…** |

Επιλογή δομής

1. Βρεφονηπιακός Σταθμός Μεταμόρφωσης

2. Παιδικός Σταθμός Κληματιάς

3. Κ.Δ.Α.Π. Ευρυμενών

4. Κ.Δ.Α.Π. "Ανεμόμυλος"

5. Βρεφικός Σταθμός "Ηλιαχτίδα" **Στοιχεία Παιδιού**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο:  Όνομα:  Ημ/νία γέννησης: | **……………………………………...**  **……………………………………...**  **……………………………………...** |

**Λοιπά Στοιχεία**

|  |  |
| --- | --- |
| Αριθμός παιδιών οικογένειας:  Ηλικία των άλλων παιδιών: | **……………………**  **………....................** |

Πρόσθετοι κοινωνικοί, οικονομικοί κ.τ.λ. λόγοι που συνηγορούν για την εγγραφή του παιδιού στην αντίστοιχη δομή

|  |
| --- |
| **…………………………………………………………………………………………………** |

Παρακαλώ να εγγράψετε στη δύναμη των δομών της Κοινωφελούς Επιχείρησης Δήμου Ζίτσας για το έτος 2020-2021 τον/την **…………………………………………………………**

**Συνημμένα υποβάλλω πρωτότυπα ή επικυρωμένα αντίγραφα τα δικαιολογητικά:**

|  |
| --- |
| 1. **Αντίγραφο Αποδεικτικού Στοιχείου Ταυτότητας**  Για ομογενείς: Αντίγραφο Ταυτότητας Ομογενούς  Για αλλοδαπούς: **και** Άδεια διαμονής σε ισχύ  2. **Πιστοποιητικό γέννησης του παιδιού**  3. **Ατομική κάρτα υγείας συμπληρωμένη από παιδίατρο**  4. **Φωτοτυπία της σελίδας των εμβολίων**  5. **Υπευθ. Δήλωση γονέα ή κηδεμόνα για το ποιος/ποιοι θα παραλαμβάνουν το παιδί**  6. **Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου 2020 (Εισοδήματα 2019)**  7. **Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης**  Εάν δεν είναι στην Ελληνική γλώσσα θα πρέπει να συνοδεύεται από επίσημη μετάφραση.   * Για γονείς διαζευγμένους: Αντίγραφο διαζευκτηρίου ή δικαστικής απόφασης. * Σε διάσταση: Αίτηση διαζυγίου ή άλλο αποδεικτικό έγγραφο διάστασης (π.χ. φορολογική δήλωση ή δικαστική απόφαση). * Σε χηρεία: Ληξιαρχική πράξη θανάτου συζύγου, εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. * Σε αναδοχή: Οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της Επιτροπείας ανηλίκου τέκνου. |
|  |
|  |
| **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**  **Ημερομηνία....................** |
|  |
|  |
|  |