

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
ΔΗΜΟΣ ΣΠΑΡΤΗΣ  
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ  
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** |  | | **ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ** |  | **ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛ.ΕΤΟΣ 2025-2026** | |
| **ΣΤΑΘΜΟΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** | | |  | | | |

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΣΟΧΗ\***  **ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟ ΣΤΑΘΜΟ ΤΗΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΣΑΣ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ** | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  |
| **Α.Μ.Κ.Α** |  |
| **ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ** |  |
| **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ** |  |
| **ΤΗΛ. ΠΑΙΔ/ΤΡΟΥ** |  |

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:…………….………………………………………….ΑΦΜ:……….……………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ** | | | |
|  | **ΠΑΤΕΡΑ** |  | **ΜΗΤΕΡΑΣ** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  | **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  | **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  |
| **Α.Δ.Τ** |  | **Α.Δ.Τ.** |  |
| **ΑΣΦ. ΤΑΜΕΙΟ** |  | **ΑΣΦ.ΤΑΜΕΙΟ** |  |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** |  | **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** |  |
| **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  | **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  |
| **ΔΗΜΟΣ & Τ.Κ.** |  | **ΔΗΜΟΣ & Τ.Κ.** |  |
| **ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  | **ΤΗΛ.ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  |
| **ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ** |  | **ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ** |  |
| **ΚΙΝΗΤΟ** |  | **ΚΙΝΗΤΟ** |  |
| **E-mail** |  | **E-mail** |  |

**Σπάρτη…...../….…../2025**

**Αιτών / Αιτούσα**

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. **Έντυπη Αίτηση** της μητέρας ή του πατέρα ή του κηδεμόνα του παιδιού
2. **Ταυτότητα** του/της αιτούντος/σας
3. **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης τελευταίου τριμήνου** (αναζητείται από την υπηρεσία μας), και όπου αυτό δεν είναι εφικτό, ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού.
4. **Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας**
5. **Βεβαίωση εργοδότη** ότι και οι δύο γονείς είναι εργαζόμενοι ή πρόκειται να εργαστούν εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης εγγραφής, με προσδιορισμό του ύψους των αποδοχών τους, και **αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης** του/της αιτούντος/σας ή της σύμβασης μαζί με το έντυπο Ε4 (ετήσιος πίνακας προσωπικού)
6. **Βεβαίωση ανεργίας** από τον ΟΑΕΔ ή **κάρτα ανεργίας σε ισχύ** του γονέα ή των γονέων που είναι άνεργοι
7. **Βεβαίωση υγείας** του παιδιού συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από Παιδίατρο, καθώς και **αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας** του με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού
8. Αντίγραφο της **δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του τρέχοντος οικονομικού έτους (E1)** και αντίγραφο **εκκαθαριστικού σημειώματος** των γονέων
9. **Υπεύθυνη Δήλωση παραλαβής του παιδιού**
10. Για την εγγραφή παιδιών **αλλοδαπών** γονέων επιπλέον απαραίτητη είναι η **άδεια νόμιμης παραμονής** στη χώρα μας και αντίγραφο **δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου**
11. **Κάθε άλλο έγγραφο που θεωρείται απαραίτητο κατά περίπτωση**

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ**:

1.Αναπηρία μέλους της οικογένειας (γονέα ή τέκνου) με ποσοστό 67% και άνω

* Απαιτείται αντίγραφο **απόφασης Υγειονομικής Επιτροπής (ΚΕ.Π.Α.)**

2. Χηρεία:

* Απαιτείται **ληξιαρχική πράξη θανάτου** του αποβιώσαντα γονέα

3. Διαζευγμένοι γονείς:

* Απαιτείται αντίγραφο του **διαζευκτηρίου** και **απόφαση επιμέλειας**

4. Γονείς σε διάσταση:

* Απαιτείται **αίτηση διαζυγίου ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο της διάστασης**, **απόφαση προσωρινής επιμέλειας (εάν υπάρχει)** και **έντυπο μεταβολών ατομικών στοιχείων της Δ.Ο.Υ.**

5. Άγαμη μητέρα:

* Απαιτείται **ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού**, εάν το παιδί δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης

6. Πατέρας που εκτελεί τη στρατιωτική του θητεία:

* Απαιτείται σχετική βεβαίωση από την αρμόδια υπηρεσία