

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ

Αρ. Πρωτ:.....

## ΠΡΟΣ ΤΗ Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΔΗΜΟΥ ΞΑΝΘΗΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΑΜΚΑ: .....

Όνομα:.....

Επώνυμο.....

Πατρώνυμο.....

ΑΦΜ: .....

Δ/ΝΣΗ Κατοικίας: .....

Τηλ. Επικοινωνίας 1: .....

Τηλ. Επικοινωνίας 2: .....

EMAIL .....

Επάγγελμα: .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΑΜΚΑ: .....

Όνομα:.....

Επώνυμο.....

Πατρώνυμο.....

ΑΦΜ: .....

Δ/ΝΣΗ Κατοικίας: .....

Τηλ. Επικοινωνίας 1: .....

Τηλ. Επικοινωνίας 2: .....

EMAIL .....

Επάγγελμα: .....

### Δ/ΝΣΕΙΣ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ

Γ' Π.Σ. Τέρμα Βασ. Σοφίας τηλ.2541022101

Δ' Π.Σ. Μιλτ. Γεωργ. 22-24 τηλ. 2541022929

Ε' Π.Σ. Λευκάδος 2 Τηλ. 2541020389

ΣΤ' Π.Σ.:Φιλαδέλφειας 105 τηλ. 2541020108

Η' Π.Σ. Γ Πολίτη τηλ. 2541072272

Π.Σ. Σταυρούπολης τηλ. 2542022312

Π.Σ. Κιμμεριών τηλ. 2541350422

### Δ/ΝΣΕΙΣ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ

Α' Β.Σ. Φιλαδέλφειας 105 τηλ. 2541020035

Γ' Β.Σ. Τέρμα Βασ. Σοφίας τηλ 2541022101

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

Επώνυμο Παιδιού

Ημ/νία Γέννησης

Όνομα Παιδιού

ΑΜΚΑ ΝΗΠΙΟΥ:.....

α)Οικογενειακή κατάσταση .....

β)Αριθμός παιδιών της οικογένειας .....

### ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΑΙΔΙΚΟΥ/ΒΡΕΦΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ

1.....

2.....

3.....

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθ. 22 του Ν. 1599/86, δηλώνω ότι τα στοιχεία και τα δικαιολογητικά που καταθέτω με την παρούσα αίτηση είναι αληθή και συναινώ με τους όρους και τις προϋποθέσεις επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων, που είναι αναπόσπαστο μέρος της αίτησης αυτής (σελ. 2).

Ξάνθη, ..../.../2026

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή

## ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η Διεύθυνση Προσχολικής Αγωγής του Δήμου Ξάνθης (υπεύθυνος επεξεργασίας) συλλέγει και επεξεργάζεται τα παραπάνω προσωπικά δεδομένα μου καθώς και του ανήλικου τέκνου μου στα οποία συμπεριλαμβάνονται και δεδομένα υγείας, στα πλαίσια ενάσκησης των αρμοδιοτήτων του, για την εκτέλεση των υποχρεώσεών του και την άσκηση δικαιωμάτων κοινωνικής προστασίας, για λόγους ουσιαστικού δημόσιου συμφέροντος και προληπτικής ιατρικής του ανήλικου τέκνου μου, με αποκλειστικό σκοπό την καταχώρηση στο πληροφοριακό σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων Εγγραφής στους παιδικούς σταθμούς που διαθέτει ο Δήμος Ξάνθης. προκειμένου να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί ώστε να ολοκληρωθεί η εγγραφή στον παιδικό/βρεφονηπιακό σταθμό που έχω επιλέξει.

Η Διεύθυνση Προσχολικής Αγωγής του Δήμου Ξάνθης θα διατηρήσει σε αρχείο τα παραπάνω προσωπικά δεδομένα αποκλειστικά για τον ανωτέρω δηλωθέντα σκοπό εγγραφής/επανεγγραφής του τέκνου στον παιδικό/βρεφονηπιακό σταθμό για ολόκληρο το σχολικό έτος ή για όσο χρονικό διάστημα κριθεί αναγκαίο, συμπεριλαμβανομένης της αρχειοθέτησης (έντυπης ή/και ηλεκτρονικής) προς το δημόσιο συμφέρον και δεν τα κοινοποιεί σε καμία περίπτωση σε τρίτους, παρά μόνο στις αρμόδιες δημόσιες υπηρεσίες και στους φορείς εποπτείας και διαχείρισης των Δομών των παιδικών/βρεφονηπιακών σταθμών.

Με βάση τον Κανονισμό της Ε.Ε. 679/2016, έχετε το δικαίωμα να υποβάλετε αίτημα στο Δήμο για πρόσβαση, διόρθωση, διαγραφή ή περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων, να αντιταχθείτε στην επεξεργασία και, σε περίπτωση παραβίασης, να υποβάλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα. Για να ασκήσετε τα δικαιώματά σας και για κάθε ζήτημα προσωπικών δεδομένων μπορείτε να επικοινωνείτε με την υπεύθυνη προστασίας δεδομένων του Δήμου στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [dpo@cityofxanthi.gr](mailto:dpo@cityofxanthi.gr).

Τέλος, συναινώ να λαμβάνω email από τη Διεύθυνση Προσχολικής Αγωγής του Δήμου Ξάνθης προκειμένου να ενημερώνομαι για την πορεία εξέλιξης της αίτησής μου.

Συναινώ ανεπιφύλακτα με τους ανωτέρω όρους και προϋποθέσεις.

Ξάνθη, .../.../2026

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή

## ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΩΝ

Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για τις αιτήσεις επανεγγραφών θα υποβάλλονται

**1) Με ηλεκτρονική υποβολή στο polxanthi.intellisoft.gr**

**2) Στα γραφεία της Διεύθυνσης Προσχολικής Αγωγής (Βενιζέλου 30) από τις 10:00π.μ. έως και 12:00μ.μ.**

**1. Αίτηση** (χορηγείται από την υπηρεσία και τους παιδικούς σταθμούς)

**2. 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 και 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

**3. Ιατρική Βεβαίωση** από τον παιδίατρο για την καλή σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού (το έντυπο χορηγείται από την υπηρεσία) μαζί με **φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του βιβλιαρίου υγείας του παιδιού και τη σελίδα με τα εμβόλια** που προβλέπονται ανάλογα με την ηλικία του παιδιού. (χορηγείται από την υπηρεσία και τους παιδικούς σταθμούς)

**4. Αντίγραφο της εκκαθαριστικού σημειώματος** του τρέχοντος οικονομικού έτους **2025** (δηλαδή για εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 01/01/2025 έως 31/12/2025) **(Σε περίπτωση μη υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος έτους 2025 θα προσκομίζετε εκκαθαριστικό σημείωμα έτους 2024 και μία Υπεύθυνη Δήλωση του Ν 1599/86 ότι θα καταθέσετε το αντίγραφο της νέας φορολογικής δήλωσης έως τις 30/06/2026).**

**5. Απόδειξη πληρωμής των τροφείων και για τον μήνα Ιούλιο του 2026 η οποία θα πρέπει να κατατεθεί έως 25 Ιουνίου 2026**

## ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Άνεργοι γονείς: Βεβαίωση ανεργίας από την ΔΥΠΑ(πρώην ΟΑΕΔ) ή κάρτα ανεργίας σε ισχύ, του γονέα ή των γονέων που είναι άνεργοι.
- Αναπηρία Γονέων ή τέκνου με ποσοστό 67%:Αντίγραφο απόφασης Υγειονομικής Επιτροπής.
- Πολύτεκνη οικογένεια: Πιστοποιητικό ΑΣΠΕ για τους πολύτεκνους
- Οικογένεια με τρία παιδιά: Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αναζητείται αυτεπάγγελτα απο την υπηρεσία)
- Άγαμοι γονείς: Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του γονέα ( αναζητείται αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία )
- Διαζευγμένοι γονείς ή γονείς σε διάσταση: Δια ζευκτήριο ή αντίγραφο αγωγής διαζυγίου και δικαστική απόφαση για επιμέλεια παιδιών.
- Γονείς φοιτητές: Βεβαίωση τελευταίου εξαμήνου από την γραμματεία της Σχολής .Επισημαίνεται ότι φοιτητής θεωρείται εκείνος που φοιτά για την απόκτηση πρώτου πτυχίου εκτός Ανοιχτού Πανεπιστημίου ή Μεταπτυχιακού
- Γονέας στρατιώτης: Βεβαίωση από το Στρατό.
- Για την εγγραφή παιδιού αλλοδαπών γονέων: Άδεια νόμιμης παραμονής στη χώρα μας, όπως αυτή αποδεικνύεται