

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΤΕΚΝΩΝ**  
**ΠΟΛΙΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

**ΠΡΟΣ**

Επώνυμο.....  
Όνομα.....  
Όν. Πατρός ή συζ.....  
Έτος γεννήσεως.....  
Αρ. Δελτίου Ταυτ.....  
Εκδ. Αρχή.....  
Ιδιότητα.....  
Ειδικότητα.....  
Βαθμός.....  
Έτη Υπηρεσίας.....  
Αρ. Μητρώου.....  
Μονάδα.....  
Επιστάσια.....  
Τηλ. Επιστασίας.....

**Διεύθυνση Κατοικίας**

Οδός.....Αριθ.....  
Πόλη.....  
Ταχ. Κωδ.....  
Τηλέφωνο.....

Τον Βρεφονηπιακό Σταθμό της 112 ΠΜ

1. Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή τ.....παιδι.....μου.....  
.....  
στη δύναμη του Σταθμού, για το Σχολικό έτος 20 - .  
Ημερ. Γέννησης τέκνου.....
2. Δεν – Έχω δικαίωμα προτεραι-  
ότητα, περίπτωση.....  
.....
3. Υποβάλλω συνημμένα τα εξής Δικαιολογητικά:  
.....  
.....  
.....  
.....

<b>ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ</b>			
Συμπληρώνεται από τον αιτούντα		Ελέγχεται από το ΓΡ.ΠΡΣ.ΜΟΝ.	Ελέγχεται από Επιτροπή Ελέγχου Δικαιολογητικών
ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ	ΒΑΘΜΟΙ		
ΟΙΚΟΓ. ΚΑΤΑΣΤ. ΒΑΘΜΟΣ ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
ΣΥΝΟΛΟ			

Ημερομηνία.....

Ο/Η

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ  
Το Γρ. Πολιτικού Προσωπικού

ΑΙΤ...../ΔΗΛ.....

Οδηγίες συμπλήρωσης όπισθεν

## **ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ**

### **ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΕΧΟΥΝ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ**

- (α) Φονευθέντων γονέων κατά την εκτέλεση υπηρεσίας
- (β) Πολυτέκνων
- (γ) Ορφανά από τους δύο ή έναν γονέα
- (δ) Διαζευγμένων ή σε διάσταση γονέων εφόσον την επίβλεψη έχει το μέλος που υποβάλλει την αίτηση
- (ε) Άγαμων μητέρων
- (στ) Προσωπικό που εργάζεται σε Β/Ν Σταθμό Π.Α.
- (ζ) Γονέων με σωματική ή πνευματική αναπηρία πιστοποιημένη από Δημόσιο φορέα.

### **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ**

Για ένα παιδί	: 3 Μόρια
Για δύο παιδιά	: 6 Μόρια
Για τρία παιδιά	: 12 Μόρια

### **ΙΕΡΑΡΧΙΑ ΒΑΘΜΩΝ**

α) Μ.Υ. με Β΄ Βαθμό	: 10 Μόρια
Μ.Υ. με Γ΄ Βαθμό	: 8 Μόρια
Μ.Υ. με Δ΄ Βαθμό ή ΣΕΙΔ	: 6 Μόρια

β) Έτη υπηρεσίας : Λογίζεται ένα μόνιο για κάθε έτος υπηρεσίας από την ημερομηνία κτήσεως της ιδιότητας του Μ.Υ. ή του ΣΕΙΔ.