**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

***\*Συμπληρώνονται από την Υπηρεσία***

Ημερομηνία**\***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Α.Π.**\***: -\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

**ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΒΡΙΛΗΣΣΙΩΝ**

Αντιδημαρχία Οικογενειακής Πολιτικής,

Ισότητας & Προσχολικής Ηλικίας

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΚΔΑΠ 5-12 ΕΤΩΝ**

**2025-2026**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ** | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | |  |
| ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ | |  |
| ΑΜΚΑ | |  |
| ΦΥΛΟ | |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ | |  |
| ΠΕΡΙΟΧΗ-Τ.Κ. | |  |
|  | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ** | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |  | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |  | |
| ΠΕΡΙΟΧΗ-Τ.Κ. |  | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ |  | |
| Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ. |  | |
| ΑΜΚΑ |  | |
| email |  | |
|  |  | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ |  | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |  | |
| ΠΕΡΙΟΧΗ-Τ.Κ. |  | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ |  | |
| Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ. |  | |
| ΑΜΚΑ |  | |
| email |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ΔΙΑΘΕΤΩ VOUCHER: | ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |

*Η υποβολή της αίτησης με τα ανωτέρω στοιχεία επέχει θέση εξουσιοδότησης προς τον φορέα για την δήλωσή τους στην ειδική ηλεκτρονική εφαρμογή του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, την οποία υλοποιεί και διαχειρίζεται η εταιρία «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης Α.Ε.» (ΗΔΙΚΑ Α.Ε.).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ο/Η ΑΙΤ…………….** | | |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ** |

**ΓΕΝΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Οι αιτήσεις για την εγγραφή για τη χρονιά 2025 – 2026 **θα υποβάλλονται ηλεκτρονικά** στο mail **kdap@vrilissia.gr** **με θέμα «Αίτηση για εγγραφή στο ΚΔΑΠ του παιδιού ……………………»** στην Αντιδημαρχία Οικογενειακής Πολιτικής, Ισότητας και Προσχολικής Ηλικίας, Λ. Πεντέλης 62, 15235 Βριλήσσια (Τηλ.: 2108105052 – εσωτ. 1008, ώρες 10:00 – 16:00), **από 8 έως και 15 Σεπτεμβρίου 2025 και καθ’ όλη τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς** εφόσον υπάρχουν κενές θέσεις.

Τα Δικαιολογητικά υποβάλλονται υποχρεωτικά μαζί με την αίτηση.

1. **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** από το οποίο θα πρέπει να προκύπτει η ηλικία του παιδιού.
2. **ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ**, σύμφωνα την παρ. 3 του άρθρου 8 του ν. 3194/2003 (Α' 267), όπως αυτή αντικαταστάθηκε με την παρ. 2 του άρθρου 11 του ν. 4229/2014 (Α' 8), **ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ** για την καλή υγεία του παιδιού. Εφόσον σχετικό Ατομικό Δελτίο έχει ήδη εκδοθεί για την υποβολή του στην σχολική μονάδα που φοιτά το παιδί, είναι δυνατόν να προσκομίζεται αντίγραφό του. **Το παραπάνω μπορεί να υποβληθεί το αργότερο μέχρι την έναρξη λειτουργίας του ΚΔΑΠ.**
3. **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** η οποία παρατίθεται παρακάτω (Παράρτημα 1).
4. **VOUCHER εφόσον υπάρχει μαζί με το ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ή μόνο ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ (σε περίπτωση μη απόκτησης Voucher λόγω έλλειψης χρηματοδότησης)** χρηματοδοτούμενου προγράμματος «Προώθηση και υποστήριξη παιδιών για την ένταξή τους στην προσχολική εκπαίδευση καθώς και για τη πρόσβαση παιδιών σχολικής ηλικίας, εφήβων και ατόμων με αναπηρία, σε υπηρεσίες δημιουργικής απασχόλησης» μόλις αυτό εκδοθεί.
5. **Αντίγραφο Άδειας Διαμονής σε ισχύ ή της αίτησης ανανέωσής της** για πολίτες **εκτός Ε.Ε.**

***Όλα τα δικαιολογητικά έγγραφα που έχουν εκδοθεί εκτός Ελλάδας, απαιτείται να είναι μεταφρασμένα αρμοδίως στην ελληνική γλώσσα (Πρεσβεία / Προξενείο / Υπ. Εξωτερικών / Διαπιστευμένο δικηγόρο)***

### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

### 

### 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): | **Δήμο Βριλησσίων** | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: |  | ΤΚ: |  | |
| Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Εmail): | |  | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** Έλαβα γνώση όλων των Παραρτημάτων που παρέλαβα μαζί με την αίτηση (συνολικά 5) | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας των ΚΔΑΠ 5-12 ετών όπως διατυπώνονται στον Κανονισμό | | | | | | | | | | | | | | |
| Λειτουργίας Κέντρων Δημιουργικής Απασχόλησης (ΚΔΑΠ) 5-12 Ετών Δήμου Βριλησσίων» | | | | | | | | | | | | | | |
| και της ΚΥΑ Γ.Π.Δ11 οικ./31252 (ΦΕΚ 2332/τ.Β/02.06.2021) | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** Ενημερώθηκα από το συνημμένο έντυπο διαχείρισης προσωπικών δεδομένων (Παράρτημα 5) και | | | | | | | | | | | | | | |
| δίνω την συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία τους ώστε να αξιολογηθεί η αίτησή μου καθώς και για | | | | | | | | | | | | | | |
| την αποθήκευσή τους για όσο διαρκεί η εγγραφή του/των παιδιού/παιδιών μου στο ΚΔΑΠ. | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** Τα αναγραφόμενα στην αίτηση στοιχεία καθώς και τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά είναι | | | | | | | | | | | | | | |
| πραγματικά και αληθή χωρίς καμιά μεταβολή (4) | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** Υποχρεούμαι να προσκομίσω voucher εφόσον είμαι δικαιούχος ή εν ελλείψει αυτού αποδεικτικό μοριοδότησης του χρηματοδοτούμενου προγράμματος, εντός δεσμευτικής προθεσμίας 5 ημερών από την ημερομηνία ανακοίνωσης των οριστικών αποτελεσμάτων | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία: …..…………….2025

Ο – Η Δη…………….

(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.

### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ - ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ**

Σύμφωνα με την ΚΥΑ Γ.Π.Δ11 οικ./31252 (ΦΕΚ 2332 Β/02.06.2021) όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει:

* Τα φιλοξενούμενα παιδιά επιλέγονται με βάση τα κριτήρια και τη σχετική μοριοδότηση που προβλέπονται στο εκάστοτε ισχύον ετήσιο πρόγραμμα χρηματοδότησης από εθνικούς πόρους ή πόρους της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την ένταξη ωφελούμενων σε Κ.Δ.Α.Π.
* Εκ των αιτούντων προκρίνονται όσοι έχουν ενταχθεί στο εκάστοτε ισχύον ετήσιο πρόγραμμα χρηματοδότησης από εθνικούς πόρους ή πόρους της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την ένταξη ωφελούμενων σε Κ.Δ.Α.Π., έπεται δε η αξιολόγηση των λοιπών αιτήσεων με βάση τα κριτήρια και τη σχετική μοριοδότηση του ίδιου προγράμματος.
* Μέχρι την έναρξη της παραγωγικής λειτουργίας της ηλεκτρονικής εφαρμογής του άρθρου 8 της ΚΥΑ Γ.Π.Δ11 οικ./31252/21 (ΦΕΚ 2332/τ.Β/02.06.2021), με την αίτηση εγγραφής ο αιτών προσκομίζει αποδεικτικό της μοριοδότησής του με βάση τα κριτήρια του προγράμματος του προηγούμενου εδαφίου. Εφόσον τέτοιο πρόγραμμα δεν υλοποιείται κατά το έτος που υποβάλλεται η αίτηση εγγραφής, η επιλογή του προηγούμενου εδαφίου διενεργείται με βάση τα κριτήρια και τη σχετική μοριοδότηση του τελευταίου αντίστοιχου προγράμματος.
* Μετά την τήρηση της παραπάνω διαδικασίας, τυχόν κενές θέσεις θα καλύπτονται κατά προτεραιότητα από αιτούντες με βάση τον χρόνο υποβολής της αίτησης εγγραφής τους.

Όσοι έχουν κάνει αίτηση στο χρηματοδοτούμενο πρόγραμμα θα ενημερώνονται για την απόκτηση Voucher και την μοριοδότησή τους από το site της ΕΕΤΑΑ Α.Ε. ([www.eetaa.gr](http://www.eetaa.gr))

Όσοι έχουν κάνει αίτηση μόνο στο Δήμο θα ενημερώνονται για την σειρά προτεραιότητάς τους ηλεκτρονικά με mail.

### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Για την εγγραφή του παιδιού στο ΚΔΑΠ, ο γονέας/κηδεμόνας θα πρέπει να:

1. Υποβάλλει την παρούσα αίτηση συνοδευόμενη από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και

επιπλέον **εφόσον είναι δικαιούχος Voucher**:

1. να προσέλθει στην Αντιδημαρχία Οικογενειακής Πολιτικής, Ισότητας & Προσχολικής Ηλικίας (Διεύθυνση: Λ. Πεντέλης 62 - ισόγειο, Τηλέφωνο: 2108105052 – εσωτ.1008) προκειμένου να υπογράψει την τυποποιημένη σύμβαση που θα εκτυπώσει ο Δήμος μέσα από το Πληροφοριακό Σύστημα της ΕΕΤΑΑ Α.Ε.
2. εξουσιοδοτήσει ηλεκτρονικά την ΕΕΤΑΑ Α.Ε. να διενεργεί τις πληρωμές προς το Δήμο για λογαριασμό του, επιλέγοντας «αποδοχή» στην ειδική εφαρμογή.
3. εκδώσει την Κάρτα Παρουσίας (ΚΑ.ΠΑ.) από την ιστοσελίδα της ΕΕΤΑΑ Α.Ε., η οποία είναι υποχρεωτική για την καταγραφή της παρουσίας του παιδιού.

### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4

**ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΙΣΦΟΡΑ**

Η μηνιαία οικονομική εισφορά για το σχολικό έτος 2025 -2026 έχει ως εξής:

* **Για το πρώτο παιδί** η μηνιαία οικονομική εισφορά ορίζεται στα **75€**.
* **Για τα δεύτερα παιδιά** κάθε οικογένειας που φιλοξενούνται ταυτόχρονα θα καταβάλλεται ποσό ύψους **60€**.
* Οι πολύτεκνες οικογένειες, οι οικογένειες στις οποίες ο ένας εκ των δύο γονέων ή τέκνο έχει θεωρηθεί ανάπηρος με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω, τα ορφανά παιδιά από τον ένα ή τους δύο γονείς, μονογονεϊκές οικογένειες, ανύπαντρες μητέρες, όσοι δεν έλαβαν Voucher από το εκάστοτε ισχύον χρηματοδοτούμενο πρόγραμμα, λόγω εξάντλησης της χρηματοδότησης και μόνον (δηλαδή έχουν υποβάλει αίτηση στο χρηματοδοτούμενο πρόγραμμα με πλήρη φάκελο δικαιολογητικών), θα καταβάλλουν ποσό ύψους **50€** για κάθε παιδί.
* Όταν ο ένας από τους δυο γονείς ή και οι δύο γονείς εργάζονται στον Δήμο Βριλησσίων η συμμετοχή είναι δωρεάν.
* Σε περίπτωση διαγραφής κατά το τελευταίο δίμηνο (Ιούνιος – Ιούλιος) η οικονομική εισφορά καταβάλλεται κανονικά.
* Δεν θα καταβάλλεται οικονομική εισφορά για τον μήνα Αύγουστο, που αναστέλλεται η λειτουργία των ΚΔΑΠ.

Δεν περιλαμβάνονται στην μηνιαία οικονομική συμμετοχή αλλά ούτε και του voucher των χρηματοδοτούμενων προγραμμάτων:

* Τυχόν ειδικές υπηρεσίες - δραστηριότητες που παρέχονται από τις Δομές (όπως μεταφορά των παιδιών, κολύμβηση, επισκέψεις σε μουσεία, παρακολούθηση θεατρικών ή άλλων παραστάσεων, εκδηλώσεων, εκπαιδευτικές εκδρομές κ.ά.).
* Οι ενοικιάσεις / αγορά στολών ή ενοικιάσεις χώρων ή αιθουσών ή θεάτρων για παραστάσεις που ενδεχομένως να πραγματοποιηθούν.

**Οι κάτοχοι voucher εξαιρούνται της οικονομικής εισφοράς.**

Η οικονομική εισφορά θα καταβάλλεται σε τρεις (3) ισόποσες δόσεις **μετά την αποστολή Ατομικής Ειδοποίησης** χρεών από την Ταμειακή Υπηρεσία του Δήμου Βριλησσίων.

* 1η Δόση εντός του μηνός Δεκεμβρίου
* 2η Δόση εντός του μηνός Μαρτίου
* 3η Δόση εντός του μηνός Ιουνίου

Η εξόφληση μπορεί να γίνεται είτε ηλεκτρονικά χρησιμοποιώντας τον Κωδικό Ηλεκτρονικής Πληρωμής που φέρει η ατομική ειδοποίηση εντός της προθεσμίας που τάσσει, είτε στο ταμείο του Δήμου με χρεωστική ή πιστωτική κάρτα.

**Σας παρακαλούμε το αποδεικτικό πληρωμής να το προσκομίζετε στον/στην υπεύθυνο/η του ΚΔΑΠ ή να αποστέλλεται στο email** [**kdap@vrilissia.gr**](mailto:kdap@vrilissia.gr)

### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5

**ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Αγαπητοί γονείς & κηδεμόνες,

Εμείς, στον Δήμο Βριλησσίων, λαμβάνουμε σοβαρά υπόψη την ιδιωτική σας ζωή και θα χρησιμοποιήσουμε τα προσωπικά σας στοιχεία μόνο για τη διατήρηση του αρχείου μας, ώστε να σας παρέχουμε με το καλύτερο τρόπο τις υπηρεσίες μας.

Στα προσωπικά δεδομένα που αποθηκεύουμε, τα οποία είναι τα ελάχιστα και αναγκαία για την εγγραφή και τη συμμετοχή των παιδιών σας στο ΚΔΑΠ του Δήμου μας, έχετε πάντα δικαίωμα πρόσβασης. Μπορείτε να αναζητήσετε τα προσωπικά σας δεδομένα, να λάβετε αντίγραφο από την αίτηση εγγραφής σας κλπ.

Επίσης έχετε δικαίωμα να διορθώσετε ή και να διαγράψετε προσωπικά δεδομένα δικά σας ή του παιδιού σας (εκτός από τις περιπτώσεις που, είτε ο νόμος, είτε το δικό σας συμφέρον ως δημότες και πολίτες του κράτους, επιβάλει να μη διαγραφούν από τα αρχεία και τις βάσεις δεδομένων μας).

Ειδικότερα, όσον αφορά στη διαγραφή των προσωπικών σας δεδομένων, αυτή δεν είναι δυνατή πριν την ολοκλήρωση της φοίτησης των παιδιών σας στο ΚΔΑΠ μας ή την αποχώρησή τους για οποιοδήποτε λόγο. Τα προσωπικά δεδομένα σας, όπως και των ανηλίκων παιδιών σας πρέπει να είναι ασφαλή, αλλά και ακριβή, οπότε θα πρέπει να μας ενημερώνετε κάθε φορά που προκύπτει κάποια αλλαγή σε αυτά.

Δε θα τα διαβιβάσουμε σε τρίτους και γενικά άλλους αποδέκτες και δε θα τα χρησιμοποιήσουμε χωρίς τη συγκατάθεσή σας, για τη δική σας προστασία και ασφάλεια.

Επίσης, μπορείτε να επικοινωνείτε, σε περίπτωση καταγγελίας ή παραπόνου σχετικά με τα ανωτέρω, με την Ελληνική Εποπτική Αρχή στην ηλεκτρονική διεύθυνση www.dpa.gr, καθώς επίσης και στη διεύθυνση Λεωφ. Κηφισίας 1, Αθήνα

**Έλαβα γνώση**

**…../…../2025**

**Ο γονέας/κηδεμόνας**

**…………………………………………………….**