

2	ΥΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΤΩΝ Κ.Δ.ΑΠ.
---	---

ΥΠΟΒΑΛΛΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	
ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ	
1	Η Ηλεκτρονική Αίτηση/Υπεύθυνη Δήλωση Εγγραφής όπως εκτυπώνεται από την εφαρμογή, υπογεγραμμένη και από τους δύο γονείς (ή από τον μονογονέα/κηδεμόνα που έχει την εξ' ολοκλήρου γονική μέριμνα ή τον γονέα/κηδεμόνα που έχει από κοινού γονική μέριμνα και εξ' ολοκλήρου επιμέλεια) και θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής .
2	Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (πρόσφατο εντός έξι μηνών) ελληνικής δημόσιας αρχής από το οποίο να προκύπτει η οικογενειακή κατάσταση των γονέων/κηδεμόνων του/των παιδιού/ών (Δεν αφορά αλλοδαπούς γονείς). Από 11.07.2025, ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΑΣ σύμφωνα με το άρθρο 4 της ΥΑ 19173/08.04.2025 (ΦΕΚ 1783/Β'/10.04.2025). Για να είναι δυνατή η αυτεπάγγελτη αναζήτηση του Πιστοποιητικού θα πρέπει να δηλωθεί που είναι δημότες οι/ο γονείς/γονέας.
A	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ (8ο ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ)
1	Αντίγραφο του Εκκαθαριστικού Σημειώματος του τρέχοντος έτους 2025 και αφορούν εισοδήματα που αποκτήθηκαν από 01.01.2024 – 31.12.2024 (ΟΧΙ ΣΥΝΟΨΗ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΥ). Σε περίπτωση ύπαρξης επιδομάτων ΠΟΥ ΔΕΝ ΥΠΟΛΟΓΙΖΟΝΤΑΙ στο οικογενειακό εισόδημα όπως αυτά ορίζονται στο κριτήριο του οικογενειακού εισοδήματος, τότε θα πρέπει να προσκομισθεί ΕΠΙΠΛΕΟΝ οποιοδήποτε επίσημο δημόσιο έγγραφο που αποδεικνύει την χορήγησή τους, όπως η Ενημέρωση Εισοδημάτων- Δαπανών Υπόχρεου ή και Συζύγου, η Απόφαση χορήγησης του επιδόματος Τέκνου από τον ΟΑΕΔ κλπ.
B.1	ΥΓΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ
1	Ατομικό Δελτίο Υγείας (πρόσφατο εντός τριών (3) μηνών) συμπληρωμένο από τον/την παιδίατρο από το οποίο θα προκύπτει η καλή σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού. (Η Δοκιμασία Mantoux πρέπει να πραγματοποιείται όποτε κρίνεται απαραίτητη για το παιδί από τον γιατρό.)
2	Αντίγραφο βιβλιαρίου υγείας του/των παιδιού/ών , από το οποίο να προκύπτει ο πλήρης εμβολιασμός του παιδιού που αντιστοιχεί στην ηλικία του, σύμφωνα με το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών. ΠΑΙΔΙΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΑ, ΔΕΝ ΘΑ ΕΓΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ Τα παιδιά που για οποιονδήποτε ιατρικό λόγο (ανοσοκαταστολή, ιατρικές αντενδείξεις κ.λπ.),

	δεν έχουν πλήρη εμβολιαστεί εφόσον προσκομισθεί επιπλέον η αντίστοιχη βεβαίωση που αναγράφεται στο Β.2 «ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΑΠΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ»
3	Δια ζώσης προσκόμιση του πρωτότυπου βιβλιαρίου υγείας στα γραφεία της Διεύθυνσης Κοινωνικών Υπηρεσιών (Ζυμβρακάκη 12), στο χρονικό διάστημα που θα οριστεί.
Β.2	ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΑΠΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ
1	Βεβαίωση Ιατρικής Αντένδειξης από: α) Περιφερειακά Γενικά Νοσοκομεία ή β) Δ/νσεις Υγιεινής της οικείας Νομαρχίας ή γ) Ιατροκοινωνικά Κέντρα ή δ) Ασφαλιστικούς Φορείς ή ε) Ιδιώτες Ιατρούς, σύμφωνα με τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας Ν.418/28.11.2005 (ΦΕΚ 287 Α')
2	Βεβαίωση της/του Παιδιάτρου των Δημοτικών Παιδικών Σταθμών, όπου αφού εξετάσει τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά, θα βεβαιώνεται ότι το παιδί μπορεί να εγγραφεί στο ΚΔΑΠ.
Γ	ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ ΓΟΝΕΩΝ
1	Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (πρόσφατο εντός έξι μηνών) αρμόδιας αλλοδαπής αρχής, θεωρημένο με τη σφραγίδα της Χάγης ή νομίμως θεωρημένο και μεταφρασμένο . ή εναλλακτικά ληξιαρχική πράξη γέννησης ελληνικής δημόσιας αρχής του/των παιδιού/ων Στην περίπτωση που προσκομιστεί η ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού, για να προσμετρηθούν μόρια για ανήλικα αδέρφια του θα πρέπει να προσκομισθούν και οι αντίστοιχες ληξιαρχικές πράξεις γέννησης.
2	Άδεια Παραμονής σε ισχύ στην Ελλάδα των γονέων και του/των παιδιού/ων.
	Παρατήρηση: Δε θεωρούνται αλλοδαποί οι Βορειοηπειρώτες, οι Ελληνοπόντιοι κ.τ.λ., εφ' όσον προκύπτει από το Πιστοποιητικό Γέννησης του παιδιού η Ελληνική Ιθαγένεια.
Δ	ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΝΗΠΙΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ (Β.Σ.Ο.Φ.)
1	Πιστοποιητικό ΚΕΠΑ σε ισχύ, ανεξαρτήτου ποσοστού αναπηρίας. Πιστοποιητικά ΚΕ.Π.Α. σε ισχύ θεωρούνται όσα βεβαιώνουν το προβλεπόμενο ποσοστό αναπηρίας και τα οποία: α) Αναφέρουν ότι ισχύουν εφ' όρου ζωής ή ισχύουν επ' αόριστο ή η πάθηση είναι μη αναστρέψιμη. β) Αναφέρουν συγκεκριμένη χρονική διάρκεια ισχύος (από.... έως....) της πιστοποίησης, η οποία να ισχύει τουλάχιστον μέχρι τον Μάρτιο 2026.
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΑΝΑΛΟΓΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ	

1ο	ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ: ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΕΣΠΑ
1	VOUCHER ωφελούμενου τέκνου σχολ. Έτους 2025-2026 της ΕΕΤΑΑ
2ο	ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΕΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ
1	Τα δικαιολογητικά που αναγράφονται ανά περίπτωση στο Παράρτημα Α ανάλογα την περίπτωση.
3ο	ΜΕΛΗ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΕ 67% ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΚΑΙ ΑΝΩ
1	Πιστοποιητικό ΚΕΠΑ σε ισχύ του γονέα ή του τέκνου από την οποία να πιστοποιείται αναπηρία 67% και άνω. Πιστοποιητικά ΚΕ.Π.Α. σε ισχύ θεωρούνται όσα βεβαιώνουν το προβλεπόμενο ποσοστό αναπηρίας και τα οποία: α) Αναφέρουν ότι ισχύουν εφ' όρου ζωής ή ισχύουν επ' αόριστο ή η πάθηση είναι μη αναστρέψιμη. β) Αναφέρουν συγκεκριμένη χρονική διάρκεια ισχύος (από.... έως....) της πιστοποίησης, η οποία να ισχύει τουλάχιστον μέχρι τον Μάρτιο 2026.
4ο	ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ: ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ
A	ΣΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΤΟΜΕΑ
1	Πρόσφατη Βεβαίωση εργοδότη της μητέρας ή του μονογονέα με αποκλειστική γονική μέριμνα και επιμέλεια που θα πιστοποιείται ότι είναι εργαζόμενη/ος ή πρόκειται να εργασθεί εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης εγγραφής, τη σχέση απασχόλησης και το χρονικό διάστημα απασχόλησης.
B	ΣΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ
1	Αναγγελία πρόσληψης της μητέρας ή του μονογονέα με αποκλειστική γονική μέριμνα και επιμέλεια
2	ή εναλλακτικά Αντίγραφο της σύμβασης
	<u>ΚΑΙ</u>
4	Ατομικός Λογαριασμός Ασφάλισης ΕΦΚΑ της μητέρας ή του μονογονέα με αποκλειστική γονική μέριμνα και επιμέλεια του τελευταίου τριμήνου
Γ	ΕΛΕΥΘΕΡΗ/ΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΗ/ΟΣ
1	Βεβαίωση Τρέχουσας Εικόνας Βασικών Στοιχείων Ατομικής Επιχείρησης της μητέρας ή του μονογονέα με αποκλειστική γονική μέριμνα και επιμέλεια
Ε	ΑΝΕΡΓΙΑ
1	Βεβαίωση Ανεργίας της μητέρας ή του μονογονέα με αποκλειστική γονική μέριμνα και επιμέλεια, με ημερομηνία έναρξης της ανεργίας <i>πριν την έναρξη υποβολής των αιτήσεων</i>
4ο	ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ: ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ
A	ΓΟΝΕΑΣ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΤΟΥ ΘΗΤΕΙΑ
1	Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης Τύπου Α η οποία εκδίδεται ηλεκτρονικά από το gov.gr ή Βεβαίωση Υπηρετούντος Στρατιώτη η οποία εκδίδεται από τη μονάδα στην οποία Υπηρετεί. Στα εν

	λόγω δικαιολογητικά θα πρέπει να πιστοποιείται ότι για χρονικό διάστημα τουλάχιστον 6 μηνών, από την έναρξη της σχολικής χρονίας ή σε περίπτωση εκπρόθεσμης αίτησης από την ημερομηνία της τελικής οριστικοποίησης, ο γονέας υπηρετεί την υποχρεωτική στρατιωτική του θητεία.
Β	ΓΟΝΕΑΣ ΦΥΛΑΚΙΣΜΕΝΟΣ
1	Πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει ο εγκλεισμός του γονέα σε σωφρονιστικό κατάστημα και η διάρκεια αυτού.
Γ	ΔΙΑΖΕΥΓΕΜΕΝΟΙ ΓΟΝΕΙΣ ή ΑΓΑΜΕΣ ΜΗΤΕΡΕΣ ΜΕ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΑ ΤΕΚΝΑ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΚΟΙΝΟΥ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ
1	Τα δικαιολογητικά που αναγράφονται ανά περίπτωση στο Παράρτημα Β ανάλογα την περίπτωση.
Δ	ΔΙΑΖΕΥΓΕΜΕΝΟΙ/ ΕΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙ ΓΟΝΕΙΣ ή ΑΓΑΜΕΣ ΜΗΤΕΡΕΣ ΜΕ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΑ ΤΕΚΝΑ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΑΠΟ ΚΟΙΝΟΥ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΚΑΙ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ ΚΑΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΔΙΑΜΕΝΕΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΝ ΕΝΑ (1) ΓΟΝΕΑ (ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΣ ΠΟΥ Ο ΑΛΛΟΣ ΓΟΝΕΑΣ ΕΧΕΙ ΜΟΝΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ή ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ)
1	Τα δικαιολογητικά που αναγράφονται ανά περίπτωση στο Παράρτημα Γ ανάλογα την περίπτωση.
Ε	ΓΟΝΕΑΣ ΦΟΙΤΗΤΗΣ Ή ΣΠΟΥΔΑΣΤΗΣ
1	Βεβαίωση τελευταίου εξαμήνου σπουδών από τη γραμματεία της σχολής στην οποία να αναγράφεται η εγγραφή και ο χρόνος σπουδών.
5ο	ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ: ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ
1	Λογαριασμός ΔΕΗ, ΔΕΥΑΡ, ή Σταθερής Τηλεφωνίας ή Internet ή Ε1, από τον οποίο να προκύπτει η διεύθυνση μόνιμης κατοικίας του παιδιού/των παιδιών. Ο λογαριασμός πρέπει να έχει εκδοθεί πρόσφατα, μέσα στους τελευταίους δύο (2) μήνες. Σε αντίθετη περίπτωση, αντίγραφο μισθωτηρίου/ συμβολαίου κατοικίας.
Οποιοδήποτε επιπλέον δικαιολογητικό κριθεί απαραίτητο από τους παιδαγωγούς που ελέγχουν τη μοριοδότηση, την Ειδική Επιτροπή Επιλογής Φιλοξενούμενων Παιδιών ή τους ίδιους τους γονείς. Επίσης, οποιοδήποτε πιστοποιητικό ή έγγραφο από αρμόδια επίσημη αρχή που απαιτείται κατά περίπτωση ή ζητηθεί επιπρόσθετα για τη διαμόρφωση ορθής κρίσης από την Ειδική Επιτροπή.	