|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ** | **ΝΑΙ** |  | **ΟΧΙ** |  |

# ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΝΟΜΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Ημερομηνία:**

**ΔΗΜΟΣ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ**

**Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**

**ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ Αρ. Πρωτ.:**

**ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ**

**& ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ**

Ταχ. Δ/νση: Πολυτεχνείου 50

 63100 ΠΟΛΥΓΥΡΟΣ

Τηλέφωνο : 2371350784

Email : xatzoudi@polygyros.gr

 **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΠΡΟΣ:** **ΔΗΜΟ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ & ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ**

###

### ΝΕΑ ΕΓΓΡΑΦΗ

**ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ**(όπως αναγράφεται σε δημόσιο έγγραφο) | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | **ΑΜΚΑ**(νηπίου) | **ΦΥΛΟ** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Αδελφάκια που ήδη φιλοξενούνται** | **Ονοματεπώνυμο** |  | **Π.Σ.** |  |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |  |

|  |
| --- |
| **ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ**(αναγράφεται η ονομασία του ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ) |
| 1 | 4 |
| 2 | 5 |
| 3 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | **ΠΑΤΕΡΑΣ** | **ΜΗΤΕΡΑ** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |  |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** |  |  |
| **Α.Φ.Μ.** |  |  |
| **Δ.Ο.Υ** |  |  |
| **Α.Δ.Τ. ή ΑΡ.ΔΙΑΒΑΤ.** |  |  |
| **ΑΜΚΑ** |  |  |
| **ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ** |  |  |
| **ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ** |  |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |  |  |
| **ΠΕΡΙΟΧΗ - Τ.Κ.** |  |  |
| **Ε-ΜΑΙL** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** | **Οικίας** |  |  |
| **Εργασίας** |  |  |
| **Κινητό** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  | **ΤΗΛ.** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |  | **ΠΑΤΕΡΑΣ** |  |  | **ΜΗΤΕΡΑ** |
| **ΜΙΣΘΩΤΟΣ** |  |  |  |  |  |
| **ΕΛ. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ** |  |  |  |  |  |
| **ΑΝΕΡΓΟΣ** |  |  |  |  |  |
| **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ** |
| **ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ** |  | **ΔΗΜΟΤΗΣ και ΚΑΤΟΙΚΟΣ** |  | **Μόνο κάτοικος** |  |
|  |
| **ΚΑΤΟΙΚΟΣ (ονομασία τόπου)** |  |
|  |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΕΤΟΥΣ 20……** |  |  |
|  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:** |  |
|  |
|  | **Μονογονεϊακή οικογένεια: ΝΑΙ** |  |  | **ΟΧΙ** |  |
|  |  |
| **Ποιος έχει την γονική μέριμνα; Πατέρας** |  | **Μητέρα** |  |
|  |  |
| **Ποιος έχει την επιμέλεια; Πατέρας** |  | **Μητέρα** |  |

### Με την κατάθεση της αίτησής μου, δηλώνω ότι συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων της αίτησής μου, στο πληροφορικό σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων Παιδικών Σταθμών που διαθέτει ο Δήμος Πολυγύρου, ώστε να αξιολογηθεί η αίτησή μου.

* + 1. **Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού όπως αυτοί διατυπώνονται στον κανονισμό λειτουργίας**
		2. **Δέχομαι να λαμβάνω ηλεκτρονικά μηνύματα, για ενημέρωση, από το τμήμα Παιδικής Φροντίδας &Προσχολικής Αγωγής.**

 **Μα ζί υποβάλ λω τα παρ ακ ά τω δικ α ιολ ογ ητικά :**

**1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης Δήμου** ή **Ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού**

2. **Ιατρική Βεβαίωση** (Ατομικό Δελτίο Υγείας -επισυναπτόμενο έντυπο) για την καλή σωματική και πνευματική υγεία του παιδιού καθώς και **αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας του με τα εμβόλια** που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία.

### 3. Βεβαίωση εργοδότη ότι και οι δύο γονείς είναι εργαζόμενοι

α1) Γ ια γονείς μ ισθωτούς του Ιδ ιω τ ικ ού τομ έα.

Βεβαίωση από τον εργοδότη (του γονέα) στην οποία θα αναγράφεται η σχέση εργασίας και εκτυπωμένη κατάσταση ενσήμων , τελευταίου τριμήνου

α2) Γ ια γονείς που πρόκ ειτα ι να εργαστούν εντός μ ηνός από την υποβολή της αίτησης εγγραφής, απαιτείται αντίγραφο της αναγγελίας πρόσληψης ή της σύμβασης μαζί με το έντυπο Ε4

β) Γ ια γονείς μ ισθωτούς τ ου Δ ημόσιου τομ έα.

Βεβαίωση από την υπηρεσία (του γονέα) στην οποία θα αναγράφεται η σχέση εργασίας γ1) Γ ια γονείς ελεύθερ ους επαγγε λμ ατίες.

Βεβαίωση του ασφαλιστικού φορέα ή οποιοδήποτε δημόσιο έγγραφο που αποδεικνύει την εργασία των γονέων

γ2) Πρόσφ ατη έναρξ η εργασιών ελεύθερου επαγγελ μ ατία .

Έναρξη εργασιών από την Δ.Ο.Υ

γ3) Απασχολ ούμ ενοι στην οικ ογ ενειακή επιχ είρηση .

Βεβαίωση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών δ) Γ ια γονείς αγρότ ες

Βεβαίωση ασφάλισης από τον ΟΓΑ ή βεβαίωση ότι έχουν καταβληθεί οι ασφαλιστικές εισφορές

ε) Γ ια γονείς άνεργους

Πρόσφατη Βεβαίωση Ανεργίας από τον Ο.Α.Ε.Δ **( ΟΧΙ ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ)**

1. **Αντίγραφα της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος (Ε1)** του τρέχοντος οικονομικού έτους και αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του τρέχοντος και αμέσως προηγούμενου οικονομικού έτους. (Σε περίπτωση που δεν έχει γίνει εκκαθάριση προσκομίζεται Υπεύθυνη Δήλωση του Ν1599/1986 για την μ ετέπειτα κατάθεσή του .)

**Μη υπόχρεοι σε υποβολή φορολογικής δήλωσης** :Βεβαίωση απαλλαγής από την εφορία.

1. **Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από τον Δήμο** ή δικαιολογητικό που να αποδεικνύει τη μόνιμη κατοικία (λογαριασμό από οργανισμό κοινής ωφέλειας, μισθωτήριο συμβόλαιο κλπ)

### Δήλωση παραλαβής παιδιού από τον παιδικό σταθμό

1. **Υπεύθυνη Δήλωση των γονέων περί αποδοχής του Κανονισμού λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού.**
2. **Για τη εγγραφή παιδιών αλλοδαπών γονέων στον Παιδικό Σταθμό** εκτός των προηγούμενων δικαιολογητικών απαραίτητη προϋπόθεση είναι και η **άδεια νόμιμης παραμονής στην χώρα μας**, όπως αυτή αποδεικνύεται από τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις.
3. **Αναπηρία γονέων ή τέκνου με ποσοστό 67% και άνω.** Προσκομίζεται αντίγραφο απόφασης Υγειονομικής Επιτροπής (ΚΕΠΑ) με ποσοστό αναπηρίας γονέων ή τέκνου 67% και άνω.
4. **Μονογονεϊκή οικογένεια.** Ληξιαρχική πράξη, εάν αυτό δεν αναφέρεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
5. **Οικογένεια με τρία παιδιά.** Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.

### Βεβαίωση οικογενειακής κατάστασης από την Ανώτατη Συνομοσπονδία Πολυτέκνων Ελλάδος

(Α.Σ.Π.Ε.) για τις πολύτεκνες οικογένειες

1. **Διαζευγμένοι γονείς.** Προσκομίζεται διαζευκτήριο από το οποίο να προκύπτει η ανάθεση επιμέλειας ή αντίγραφο αγωγής διαζυγίου και δικαστική απόφαση για επιμέλεια παιδιών.
2. **Γονείς φοιτητές.** Βεβαίωση ΤΕΛΕΥΤΑΊΟΥ εξαμήνου από την Γραμματεία της Σχολής.
3. **Γονέας στρατιώτης.** Βεβαίωση από το Στρατό.
4. **Υπέυθυνη Δήλωση** του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986.
* Μπορεί να ζητηθεί επιπρόσθετα για το σχηματισμό ορθής κρίσης της επιτροπής εισηγήσεων εγγραφών οποιοδήποτε άλλο πιστοποιητικό ή έγγραφο επίσημης αρχής κριθεί ανά περίπτωση απαραίτητο
* Θα ληφθούν υπ΄ όψιν και θα είναι έγκυρα, μόνο τα δικαιολογητικά που θα κατατεθούν στην υπηρεσία έως και την τελευταία ημέρα υποβολής των αιτήσεων.

### Στα παιδικά τμήματα, θα φιλοξενηθούν παιδιά ηλικίας από 2,5 ετών.

* Οι Παιδικοί Σταθμοί του Δήμου Πολυγύρου, εξυπηρετούν κατά προτεραιότητα, τα παιδιά των εργαζόμενων μητέρων.
* Τα νήπια που επανεγγράφονται, φιλοξενούνται στον ίδιο Παιδικό Σταθμό.
* Σε περίπτωση που ένας Παιδικός Σταθμός παρουσιάζει πληρότητα, είναι δυνατή η μετακίνηση παιδιών, που πληρούν τις προϋποθέσεις εγγραφής, σε άλλο Παιδικό Σταθμό, με σκοπό την εξυπηρέτηση αυτών.

### Προϋπόθεση για την κατάθεση αίτησης επανεγγραφής είναι η τακτοποίηση της συμβολικής οικονομικής συμμετοχής, για το χρονικό διάστημα που το παιδί ήδη φιλοξενείται.

**Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

 **ΔΙΕ ΥΘΥΝΣΕΙΣ ΠΑΙΔΙΚ ΩΝ ΣΤΑΘΜΝΩΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α΄ Παιδικός Σταθμός Πολυγύρου** (κάτω από το Γεν. Νοσ.Χαλ/κής) | Τηλ. | 23710-22279 |
| **Β΄ Παιδικός Σταθμός Πολυγύρου** (κάτω από το Γ/σιο -Λύκειο Πολυγύρου) |  | 23710-22244 |
| **Παιδικός Σταθμός Γαλάτιστας** |  | 23710-31222 |
| **Παιδικός Σταθμός Ορμύλιας** |  | 23710-41234 |
| **Παιδικός Σταθμός Ολύνθου** |  | 23730-91170 |

**ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ**

(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ➢ | **Ονοματεπώνυμο:** |  |  |  |  |  |
| ➢ | **Ημερομηνία γέννησης:** |  |  |  |  |  |
| ➢ | **Βάρος σώματος:** |  |  |  |  |  |
| ➢ | **Χρόνιο νόσημα:** |  |  |  |  |  |
| ➢ | **Αλλεργικές εκδηλώσεις (Φάρμακα, τροφές κ.λ.π.):** |  |  |  |  |  |
| ➢ | **Ανάπτυξη:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ➢ | **Εξέταση κατά συστήματα:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ➢ | **Έλλειψη G6PD:** | **ΝΑΙ** |  |  | **ΟΧΙ** |  |
| ➢ | **Επεισόδιο σπασμών:** | **ΝΑΙ** |  |  | **ΟΧΙ** |  |
| ➢ | **Εάν ναι, αιτία:** |  |  |  |  |  |
| ➢ | **Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει:** |  |  |  |  |  |
| ➢ | **Άλλες παρατηρήσεις:** |  |  |  |  |  |
| ➢ | **Είναι πλήρως εμβολιασμένο:** | **ΝΑΙ** |  |  | **ΟΧΙ** |  |
| ➢ | **Μπορεί να πάρει μέρος σε όλες τις σχολικές δραστηριότητες:** | **ΝΑΙ** |  |  | **ΟΧΙ** |  |

|  |
| --- |
| Να συμπληρωθούν από τον παιδίατρο του παιδιού με ένα V τα εμβόλια που έχουν γίνει, στη δε τελευταία δόση, να αναγράφεται η ημερομηνία που αυτή έγινε. |
| **ΕΜΒΟΛΙΑ** | **1η ΔΟΣΗ** | **2η ΔΟΣΗ** | **3η ΔΟΣΗ** | **4η ΔΟΣΗ** | **5η ΔΟΣΗ** |
| **Διφθερίτιδας Τετάνου Κοκκύτη****(DTP ή DTaP)** |  |  |  |  |  |
| **Πολιομυελίτιδας (Ροlio)** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Αιμόφιλου της ινφλουέντζας (Ηϊb)** |  |  |  |  |  |
| **Ηπατίτιδας Β (ΗeρΒ)** |  |  |  |  |
| **Ιλαράς Ερυθράς****Παρωτίτιδας (ΜΜR)** |  |  |  |
| **Φυματική Δοκιμασία (Μantoux)** |  |  |  |  |  |
| **Φυματίωσης (ΒCG)** |  |  |
| **Μηνιγγιτιδόκοκκου** |  |  |  |  |
| **Πνευμονιόκοκκου** |  |  |  |  |  |
| **Ανεμοβλογιάς** |  |  |  |
| **Ηπατίτιδας Α** |  |  |

### Επιπλέον για τα εμβόλια θα πρέπει να προσκομίζονται οι αντίστοιχες σελίδες του βιβλιαρίου.

### Μπορεί να φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό

**Ημερομηνία ….. /……. /…….. \_**

**Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ**

**(υπογραφή – σφραγίδα και ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ)**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

# 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): | **ΔΗΜΟ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ & ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ** |
| 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. Τηλεομοιοτύπου (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. **«Αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού όπως αυτοί διατυπώνονται στον κανονισμό λειτουργίας των Βρεφονηπιακών Παιδικών Σταθμών που παρέλαβα μαζί με την αίτηση.»**

(4)

## Ημερομηνία: / / Ο – Η Δηλ.

(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 Ι

# 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): | **ΔΗΜΟ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ & ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ** |
| 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. Τηλεομοιοτύπου (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:

(4)

## Ημερομηνία: / / Ο – Η Δηλ.

(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

|  |
| --- |
|  |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ **ΝΟΜΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ Ημερομηνία:** **ΔΗΜΟΣ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ**  **Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ****ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ** **ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ** **& ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ** Ταχ. Δ/νση: Πολυτεχνείου 50  63100 ΠΟΛΥΓΥΡΟΣ Τηλέφωνο : 2371350784 Email : xatzoudi@polygyros.gr  |
|  |

# ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ ΑΠΟ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

## Ο/Η …………………………………………………… γονέας του/των (όνομα παιδιού-παιδιών)

…………………………………….. δηλώνω ότι θα παραλαμβάνω το παιδί μου από τον Παιδικό Σταθμό (όνομα Σταθμού) ………………………………

Σε περίπτωση απουσίας μου θα παραλαμβάνει το παιδί μου από τον Παιδικό Σταθμό, ο/η

…………….……………………………… κάτοχος δελτίου αστυνομικής ταυτότητας με αριθμό

.………………… ή ο/η …………………………… του ……………………… κάτοχος δελτίου αστυνομικής ταυτότητας με αριθμό ……………….

Υποχρεούμαι σε περίπτωση αλλαγής των προσώπων που εξουσιοδοτώ να παραλαμβάνουν το παιδί μου, να ενημερώσω τον Παιδικό Σταθμό και να υπογράψω νέα δήλωση παραλαβής παιδιού.

Ο/Η δηλών /ούσα