



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΤΑΝΑΓΡΑΣ
ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΔΗΜΟΥ ΤΑΝΑΓΡΑΣ

Ημερομηνία:

Προς : ΔΗΜΟ ΤΑΝΑΓΡΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΜΑΪΟΥ- ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

1. ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΔΗΛΩΣΤΕ ΜΕ ✓)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ	
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ	
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ		ΟΝΟΜΑ	
Α.Φ.Μ		Α.Φ.Μ	
Δ.Ο.Υ		Δ.Ο.Υ	
Α.Δ.Τ		Α.Δ.Τ	
ΑΣΦΑΛ.ΤΑΜΕΙΟ		ΑΣΦΑΛ.ΤΑΜΕΙΟ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΔΗΜΟΣ		ΔΗΜΟΣ	
Τ.Κ		Τ.Κ	
ΤΗΛ.ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		ΤΗΛ.ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ		ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
e-mail		e-mail	

ΕΠΙΛΟΓΕΣ

ΤΜΗΜΑΤΑ ΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ	ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΕΣ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ	ΕΠΙΛΟΓΗ
1ος ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΣΧΗΜΑΤΑΡΙΟΥ	2262058377	ΚΑΛΥΒΑ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ	
1ος ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΟΙΝΟΦΥΤΩΝ	2262031447	ΚΟΥΜΑΝΤΖΑ ΚΩΝ/ΝΑ	
1ος ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΑΓ.ΘΩΜΑ	2262037077	ΣΚΛΑΒΕΝΙΤΗ ΕΥΣΤΑΘΙΑ	

3. ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕ ΝΑ ΚΥΚΛΩΣΕΤΕ «ΝΑΙ» ή «ΟΧΙ»

ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗ ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΣΦΙΓΚΤΗΡΩΝ (μόνο για Νηπιακούς Σταθμούς)							
ΠΛΗΡΗΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΦΙΓΚΤΗΡΩΝ		ΜΕΤΡΙΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΦΙΓΚΤΗΡΩΝ		ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙ ΠΑΝΑ		ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΦΙΓΚΤΗΡΩΝ ΣΤΟΝ ΥΠΝΟ	
ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ

4. Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Α. Θα καταβάλω το μηνιαίο αντίτιμο παροχής υπηρεσιών που θα καθοριστεί με βάση τα οικονομικά μου στοιχεία, από τον μήνα εγγραφής μέχρι και την 31^η Ιουλίου του έτους 2025, εκτός και αν έχει διακοπεί η φιλοξενία του παιδιού μου στον φορέα σας με έγγραφη πράξη διαγραφής από τον νόμιμο κηδεμόνα.

Β. Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω ρητά ότι συναινώ και παρέχω τη συγκατάθεσή μου για επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που συμπεριλαμβάνονται στην παρούσα και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά για το απαιτούμενο χρονικό διάστημα, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων ΕΕ 2016/679).

Γ. Θα τηρώ τις σχετικές οδηγίες που θα μου δίδονται, σύμφωνα με τα υγειονομικά πρωτόκολλα που αφορούν τους παιδικούς σταθμούς.

Δ. Εφόσον είμαι δικαιούχος του προγράμματος ΕΣΠΑ, που αφορά την φοίτηση των παιδιών προσχολικής ηλικίας στους παιδικούς σταθμούς, θα υποβάλω αίτηση στην ΕΕΤΑΑ όταν ανακοινωθεί η σχετική πρόσκληση ενδιαφέροντος.

Ε. Όλα τα στοιχεία και τα δικαιολογητικά που καταθέτω είναι γνήσια και αληθή.

ΣΤ. Αποδέχομαι τους Όρους και Προϋποθέσεις Λειτουργίας των παιδικών σταθμών, σύμφωνα με τον πρότυπο κανονισμό λειτουργίας των δημοτικών παιδικών σταθμών.

Ζ. Η παρούσα έχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης αποδοχής όλων των παραπάνω (Α, Β, Γ, Δ,Ε,ΣΤ).

Η. ΔΕΚΤΑ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΝΗΠΙΑ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΓΕΝΝΗΘΕΙ ΑΠΟ 01/01/2021 ΕΩΣ ΚΑΙ 31/03/2022.

...../...../.....

Ο/Η ΑΙΤ...

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ).....

ΜΗΝΙΑΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΙΣΦΟΡΑ ΕΥΡΩ
----------------------------	------------

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ	
ΝΑΙ	ΟΧΙ