



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΒΟΙΩΤΙΑΣ  
ΔΗΜΟΣ ΤΑΝΑΓΡΑΣ  
ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΔΗΜΟΥ ΤΑΝΑΓΡΑΣ

Ημερομηνία: .....

Προς : ΔΗΜΟ ΤΑΝΑΓΡΑΣ

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ ΜΑΪΟΥ- ΙΟΥΝΙΟΥ 2026**

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<sup>η</sup> Ιουλίου του έτους 2027, εκτός και αν έχει διακοπεί η φιλοξενία του παιδιού μου στον φορέα σας με έγγραφη πράξη διαγραφής από τον νόμιμο κηδεμόνα.

Β. Τα υποβληθέντα στοιχεία τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο (Γενικός Κανονισμός 678/2016 ΕΕ), με σκοπό τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας και τηρούνται

για το απαιτούμενο από την νομοθεσία χρονικό διάστημα. Τα στοιχεία σας φυλάσσονται σε ηλεκτρονικό και φυσικό αρχείο το οποίο κατά περίπτωση μπορεί να διατεθεί και σε άλλες αρμόδιες υπηρεσίες εντός ή εκτός του οργανισμού οι οποίες εμπλέκονται στη διεκπεραίωση του

αιτήματός σας. Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Απορρήτου του Δήμου μας.

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 01/01/2023 ΕΩΣ ΚΑΙ 31/03/2024.

ΣΧΗΜΑΤΑΡΙ ...../...../.....

Ο/Η ΑΙΤ...

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ).....

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

<b>ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ</b>	
<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΟΧΙ</b>