



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**Ν.Π.Δ.Δ «ΚΕΦΑΛΟΣ»**

**ΔΗΜΟΣ ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ**

**ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ**

**1. ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΚΕΡΑΤΕΑΣ**

Ταχ. Δ/ση: Π. Παναγιώτου & Κ. Βάρναλη

Τ.Κ.: 190 01, Κερατέα

Τηλέφωνο: 22990-69483, 22990-66772

e-mail: [Paidikoskeratea@kefalos.gr](mailto:Paidikoskeratea@kefalos.gr)

**2. ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΛΑΥΡΙΟΥ**

Ταχ. Δ/ση: Στράβωνος

Τ.Κ.: 195 00, Λαύριο

Τηλέφωνο: 22920-60251

e-mail: [Paidikoslavrio1@kefalos.gr](mailto:Paidikoslavrio1@kefalos.gr)



### **ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ ΑΠΟ ΤΟΝ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ ΣΤΑΘΜΟ**

Ο/Η .....του....., γονέας  
του/των Παιδιών.....

δηλώνω ότι θα παραλαμβάνουμε εγώ ή ο/η σύζυγος μου το παιδί μας/τα παιδιά  
μας, από τον Βρεφονηπιακό Σταθμό.....

Σε περίπτωση απουσίας μας θα παραλαμβάνει το παιδί μου/τα παιδιά μου  
από τον Βρεφονηπιακό Σταθμό ο/η.....

του..... Κάτοχος Δελτίου Αστυνομικής/Διαβατηρίου με αριθμό  
.....ή ο/η.....

του ..... Κάτοχος Δελτίου Αστυνομικής/Διαβατηρίου με αριθμό  
.....

Σε περίπτωση αλλαγής των προσώπων που εξουσιοδοτώ να παραλαμβάνουν το  
παιδί μου, υποχρεούμαι να ενημερώσω σχετικά τον Βρεφονηπιακό Σταθμό.

Επίσης δηλώνω ότι το παιδί μου, θα προσέρχεται στον Βρεφονηπιακό Σταθμό  
το πρωί μέχρι τις 09:00 π.μ. και θα αποχωρεί σύμφωνα με τον κανονισμό του  
Βρεφονηπιακού Σταθμού σταδιακά από τις 13:00 μ.μ. έως και τις 16:00 μ.μ. σε δύο  
επιλογές : **α)** το μεσημέρι μεταξύ 13:00 μ.μ. – 14:00 μ.μ. και **β)** μεταξύ 15:15 μ.μ.  
– 16:00 μ.μ. (διαγράψτε αναλόγως).

...../...../2023

Υπογραφή