



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ  
ΔΗΜΟΣ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ **ΕΓΓΡΑΦΗΣ** ΠΑΙΔΙΟΥ  
ΣΕ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ Δ. ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ : .....

ΑΡ. ΠΡΩΤ. : .....

**Α. ΕΠΙΛΟΓΗ**  
**ΣΤΑΘΜΟΥ:**

.....

**Β. ΕΠΙΛΟΓΗ**  
**ΣΤΑΘΜΟΥ:**

.....

(αναγράφεται η ονομασία του ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ)

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΕΙ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	..... (επίθετο) (όνομα) (Α.Δ.Τ./Α. Διαβατηρίου )
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	..... (οδός) (αριθμός) (ταχ. κώδικας)
	Τηλέφωνο ..... Κινητό .....

**Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΘΕΙ ΣΤΟΝ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	..... (επίθετο) (όνομα)
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	.....

**Γ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

- Αίτηση-συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο της μητέρας ή του πατέρα ή του κηδεμόνα του παιδιού.
- Βεβαίωση εργοδότη ότι και οι δύο γονείς είναι εργαζόμενοι ή κάρτα ανεργίας σε ισχύ ή βεβαίωση από ΟΓΑ ως άμεσα ασφαλισμένοι και για ελεύθερους επαγγελματίες αντίγραφο Έναρξης από Δ.Ο.Υ. **καθώς και** υπεύθυνη δήλωση περί μη διακοπής εργασιών.
- Βεβαίωση γιατρού 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 του παιδιού.
- Αντίγραφο δήλωσης φορολογίας εισοδήματος του τρέχοντος οικονομικού έτους και αντίγραφο Εκκαθαριστικού σημειώματος των γονέων .
- Υπεύθυνη δήλωση των γονέων περί αποδοχής του κανονισμού λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού.
- Δήλωση Παραλαβής παιδιού από γονέα ή κηδεμόνα.
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή ληξιαρχική πράξη γέννησης του παιδιού ή ληξιαρχική πράξη συμφώνου συμβίωσης . (Δυνατότητα αυτεπάγγελτης αναζήτησης (άρθρο 50 του Ν.3242/2010 ΦΕΚ 102<sup>Α</sup> )

**Δ. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (μόνο για τους ενδιαφερόμενους)**

1.	Πολύτεκνη οικογένεια	ΝΑΙ	Προσκομίζεται πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από τα Δημοτολόγια.
2.	Παιδιά άγαμων γονέων ή γονέων που τελούν σε χηρεία	ΝΑΙ	Προσκομίζεται πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης - ληξιαρχική πράξη θανάτου.
3.	Παιδιά απόρων φοιτητών (αμφοτέρων γονέων)	ΝΑΙ	Προσκομίζεται βεβαίωση από τη Γραμματεία της Σχολής η οποία θα ανανεώνεται κάθε χρόνο και θα αποδεικνύει την πρόοδο τους.
4.	Παιδιά στρατευμένων	ΝΑΙ	Προσκομίζεται βεβαίωση από το στρατό για την περίοδο που ο γονέας είναι στρατιώτης.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....

1)..... 2) .....

(Υπογραφές γονέων)



## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΗΠΙΟΥ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Επώνυμο :

.....

Όνομα :

.....

Επάγγελμα :

.....

Δ/νση Κατοικίας:

.....

Τ.Κ:.....

Περιοχή/Δήμος:.....

Τηλ. Οικίας :.....

Τηλ. Εργασίας :.....

Κινητό : .....

EMAIL :.....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Επώνυμο :

.....

Όνομα :

.....

Επάγγελμα :

.....

Δ/νση Κατοικίας:

.....

Τ.Κ:.....

Περιοχή/Δήμος:.....

Τηλ. Οικίας : .....

Τηλ. Εργασίας: .....

Κινητό :

.....

EMAIL :.....

<b>Τηλέφωνο έκτακτης ανάγκης</b> (π.χ. γιαγιά, συγγενής, γείτονας)	
<b>Αλλεργίες</b> <b>Έλλειψη ενζύμων</b> <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ/ ΣΧΟΛΙΑ</b>	..... ..... ..... ..... ..... .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....

1)..... 2).....

(Υπογραφές γονέων)



**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

ΔΗΜΟΣ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ									
ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :									
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, **ΩΣ ΓΟΝΕΑΣ /ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΤΟΥ ΝΗΠΙΟΥ** .....**δηλώνω ότι:**

1. ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ ΔΗΜΟΥ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ
2. ΓΝΩΡΙΖΩ ΟΤΙ Η ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΙΣΦΟΡΑ – ΤΡΟΦΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΦΟΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΕ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ ΕΙΝΑΙ : 70 € (ΕΒΔΟΜΗΝΤΑ ΕΥΡΩ) ΜΗΝΙΑΙΩΣ ΓΙΑ 11 ΜΗΝΕΣ ( ΔΗΛΑΔΗ 770 € ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛ. ΕΤΟΣ)
3. ΓΝΩΡΙΖΩ ΟΤΙ Η ΟΦΕΙΛΗ ΛΗΓΕΙ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ.
4. ΩΦΕΙΛΩ ΝΑ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΩ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΠΟΥ ΕΧΩ ΔΗΛΩΣΕΙ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΜΟΥ ΚΑΙ ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΝΩ ΕΓΚΑΙΡΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΤΟΥΣ
5. ΟΛΑ ΤΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΩ ΕΙΝΑΙ ΑΚΡΙΒΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΤΩΝ ΠΡΩΤΟΤΥΠΩΝ ΠΟΥ ΕΧΩ ΣΤΗ ΚΑΤΟΧΗ ΜΟΥ ΚΑΙ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΤΗ ΔΙΑΘΕΣΗ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΟΠΟΤΕ ΖΗΤΗΘΟΥΝ.
6. ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΟΥ ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΣΥΜΦΩΝΩ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΟΥ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΥΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ Ή ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΤΟΥ ΝΗΠΙΟΥ ΑΠΟ ΤΟ: ΔΗΜΟ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ

Ημερομηνία: ..... 2025

**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.



ΔΗΜΟΣ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ



ΔΗΜΟΣ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΒΑΡΟΣ ΣΩΜΑΤΟΣ : ..... ΥΨΟΣ : .....

ΧΡΟΝΙΟ ΝΟΣΗΜΑ

ΑΣΘΕΝΕΙΑ	ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ : Χ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΒΡΟΧΙΚΟ ΑΣΜΑ		
ΕΠΙΛΗΨΙΑ		
ΠΥΡΕΤΙΚΟΙ ΣΠΑΣΜΟΙ		
ΑΛΛΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑ		

ΑΛΛΕΡΓΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ (ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ Ή ΤΡΟΦΕΣ) .....

ΕΛΛΕΙΨΗ G6PD : ΝΑΙ  ΟΧΙ

ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ ΤΟΥ : ΝΑΙ  ΟΧΙ

ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΦΙΚΤΗΡΩΝ : ΝΑΙ  ΟΧΙ

ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ : .....

ΨΥΧΟΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ : .....

ΚΙΝΗΤΙΚΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗ : .....

ΟΜΙΛΙΑ : .....

ΧΡΟΝΙΑ ΛΗΨΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ : .....

ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΦΥΜΑΤΙΝΟΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΜΑΝΤΟΥΧ (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ) : .....

ΑΛΛΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ .....

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο/Η ..... ΤΟΥ ..... ΚΑΙ ΤΗΣ  
..... ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΩΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΟΣ/Η ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΘΕΙ ΣΕ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ.

Ο/Η ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : .../.../2025

**ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΓΙΑ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΕΤΑΙ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΑΠΟ ΤΙΣ ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΣΕΛΙΔΕΣ ΤΟΥ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ.**

- Για ειδικές περιπτώσεις Η Ατομική Κάρτα Υγείας θα συνοδεύεται και από έκθεση του ειδικού: (Ψυχολόγου ή Λογοθεραπευτή ή Αναπτυξιολόγου)



ΔΗΜΟΣ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ

# **ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ**

## **ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ :**

- Οι Παιδικοί Σταθμοί λειτουργούν από 1<sup>η</sup> Σεπτεμβρίου έως 31<sup>η</sup> Ιουλίου κάθε έτους και από Δευτέρα έως Παρασκευή
- Οι ώρες λειτουργίας των Παιδικών Σταθμών είναι από τις 07.00 π.μ. έως 16.00 μ.μ.

## **ΟΙ ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΔΕΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ :**

- Σάββατα και Κυριακές
- 1-31 Αυγούστου
- 24 Δεκεμβρίου έως 6 Ιανουαρίου (εορτές Χριστουγέννων)
- Μεγάλη Πέμπτη έως Κυριακή του Θωμά (εορτές Πάσχα)
- Τις ημέρες αργίας των Δημοσίων Υπηρεσιών

## **ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗ -ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ**

- Η προσέλευση των παιδιών αρχίζει στις 07.00 π.μ. και λήγει στις 09.00π.μ. Το ωράριο τηρείται αυστηρά
- Τα παιδιά μπορούν να αποχωρούν μετά το μεσημεριανό γεύμα από 12:45 έως 16:00
- Η παραλαβή των παιδιών γίνεται από τους γονείς ή από τους κηδεμόνες τους ή από υποδεικνυόμενο εξουσιοδοτημένο άτομο.
- Η τήρηση των ωραρίων προσέλευσης και αναχώρησης θεωρείται απαραίτητη προϋπόθεση των γονέων.

## **ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΝΗΠΙΩΝ – ΔΙΑΚΟΠΗ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ**

- Κατόπιν αιτήσεως του γονέα ή κηδεμόνα
- Όταν εμφανιστούν σοβαρά προβλήματα στη συμπεριφορά ή την υγεία των παιδιών που δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν στο σταθμό, ή μετά από προηγούμενη επικοινωνία με τους γονείς και κατόπιν γνωμάτευσης ειδικού γιατρού
- Όταν απουσιάζει από τον Παιδικό Σταθμό το παιδί αδικαιολόγητα πάνω από τριάντα (30) συνεχόμενες ημέρες (ημερολογιακές) και εφόσον ειδοποιηθούν οι γονείς /κηδεμόνες.
- Όταν κατ' εξακολούθηση, δεν συμμορφώνονται οι γονείς/κηδεμόνες με το πρόγραμμα και τους όρους λειτουργίας του Παιδικού Σταθμού
- Όταν δεν καταβάλλεται από τους γονείς /κηδεμόνες η οικονομική τους συμμετοχή, για χρονικό διάστημα πέραν των δύο μηνών και δεν συντρέχουν αιτιολογημένοι σοβαροί λόγοι για την καθυστέρηση της καταβολής.



## **ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ ΑΠΟ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ**

Ο/Η ..... γονέας  
(του /των

.....(ονομα/τα  
παιδιού/ων)

### **Δηλώνω :**

A. Ότι θα παραλαμβάνω το/τα παιδί/ά μου από τον Παιδικό Σταθμό

B. Σε περίπτωση απουσίας μου, θα παραλαμβάνει το παιδί /ά μου από τον Παιδικό Σταθμό :

- Ο/Η ....., Του .....  
κάτοχος ΑΔΤ : .....
- Ο/Η ....., Του .....  
κάτοχος ΑΔΤ : .....
- Ο/Η ....., Του .....  
κάτοχος ΑΔΤ : .....
- Ο/Η ....., Του .....  
κάτοχος ΑΔΤ : .....

Γ. Σε **έκτακτη περίπτωση** αδυναμίας όλων των παραπάνω προσώπων να παραλάβουν το/τα παιδί/ά μπορεί να δηλωθεί τηλεφωνικά πρόσθετο άτομο που θα το/τα παραλάβει από τον Παιδικό Σταθμό καθώς και τα στοιχεία της αστυνομικής του ταυτότητας με την επίδειξη της οποίας και μόνο τότε, θα είναι δυνατή η παραλαβή του/των παιδιού /ών.

Δ. Το/Τα παιδιά μου θα προσέρχεται στον Παιδικό Σταθμό το νωρίτερο στις 07.00 π.μ. και θα αποχωρεί το αργότερο έως τις 16.00μ.μ.

**Δεν επιτρέπεται η παραλαβή παιδιού από ανήλικο άτομο.**

Ημερομηνία : .....

Ο/Η Δηλών/ούσα

.....

