****

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΣΙΘΩΝΙΑΣ**

Ταχ.Δ/νση: 63088 ΝΙΚΗΤΗ

Τηλ:2375350100

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ**

**ΑΠΟ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ**

Ο/Η…………………………………….(*γονέας*) του/ των……………………………………………… ……………………………………………………………………………… (*όνομα/τα παιδιού/διών* ) δηλώνω:

Α) Ότι θα παραλαμβάνω το/τα παιδί/ά μου από τον Παιδικό Σταθμό …………………………….(*όνομα Π.Σ.*)

Β) Σε περίπτωση απουσίας μου, θα παραλαμβάνει το παιδί/α μου από τον Παιδικό Σταθμό:

1. Ο/Η ………………………………………………. του ………………………… κάτοχος δελτίου αστυνομικής ταυτότητας με αριθμό ……………………………

2. Ο/Η ………………………………………………….. του ………………………… κάτοχος δελτίου αστυνομικής ταυτότητας με αριθμό ……………………………

3. Ο/Η ………………………………………………….. του ………………………… κάτοχος δελτίου αστυνομικής ταυτότητας με αριθμό ……………………………

4. Ο/Η ………………………………………………….. του ………………………… κάτοχος δελτίου αστυνομικής ταυτότητας με αριθμό ……………………………

Γ) Σε **έκτακτη περίπτωση** αδυναμίας όλων των παραπάνω προσώπων να παραλάβουν το/τα παιδί/διά, μπορεί να δηλωθεί τηλεφωνικά πρόσθετο άτομο που θα παραλάβει το/τα παιδί/διά 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/διών..

Δ) Το/Τα παιδιά μου θα προσέρχεται στον Παιδικό Σταθμό το πρωί το νωρίτερο στις 7:00π.μ. και θα αποχωρεί/ούν το μεσημέρι το αργότερο έως τις 4:00 μ.μ.

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

Ο/Η δηλών/ούσα

Νικήτη …/…/2025