



**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  
Fax: 22990 – 69703

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  
Fax: 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 παραλαμβάνω το παιδί μου/τα παιδιά μου, από τον Βρεφονηπιακό  
Σταθμό.....

Σε περίπτωση απουσίας μου 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 εφόσον έχει  
ολοκληρωθεί το μεσημεριανό του γεύμα, και **β)** μεταξύ 15:15 μ.μ. – 16:00 μ.μ.  
(διαγράψτε αναλόγως).

...../...../2021.

Υπογραφή