



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΖΑΚΥΝΘΟΥ
ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΠΑΙΔΙΚΟΙ & ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΙ
ΣΤΑΘΜΟΙ

ΕΝΤΥΠΟ 1

Ημερομηνία:

Αρ Πρωτ:

Προς το Δ.Σ. Του Ν.Π.Δ.Δ.

1. ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΔΗΛΩΣΤΕ
ΜΕ Χ)

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		ΚΙΝΗΤΟ	
e-mail		e-mail	

2. ΤΡΕΙΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΕΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ (ΔΗΛΩΣΤΕ «1, 2, 3», ΣΤΗΝ ΣΤΗΛΗ
«ΕΠΙΛΟΓΗ»)

ΤΜΗΜΑΤΑ ΒΡΕΦΙΚΩΝ & ΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ	ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΕΣ ΤΜΗΜΑΤΩΝ	ΕΠΙΛΟΓΗ
1 ^ο ς Παιδικός σταθμός Αγίου Διονυσίου	26950-48771	ΚΑΨΑΜΠΕΛΗ ΑΜΑΛΙΑ	
2 ^ο ς Παιδικός Σταθμός Κρυονερίου	26950-23551	ΑΝΔΡΕΩΛΑ ΜΑΡΙΑ	
3 ^ο ς Παιδικός Σταθμός Καλλιπάδου	26950-61749	ΤΟΥΡΙΚΗ ΧΑΡΑΛΑΜΠΙΑ	
4 ^ο ς Παιδικός Σταθμός Λιθακιάς	26950-51074	ΝΗΡΟΥ ΔΙΟΝΥΣΙΑ	
5 ^ο ς Παιδικός Σταθμός Αργασίου	26950-29478	ΜΠΑΚΙΡΤΖΗ ΑΓΝΗ	
6 ^ο ς Παιδικός Σταθμός Κατασταρίου	26950-85190	ΚΑΛΑΤΖΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ	

3. ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕ ΝΑ ΚΥΚΛΩΣΣΕΤΕ «ΝΑΙ» ή «ΟΧΙ»

ΠΛΗΡΗΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΦΙΓΚΤΗΡΩΝ		ΜΕΤΡΙΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΦΙΓΚΤΗΡΩΝ		ΧΡΗΣΗ ΠΑΝΑΣ	
ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ

4. ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕΝΑ ΚΥΚΛΩΣΕΤΕ

ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ ΒΡΕΦΟΥΣ/ΝΗΠΙΟΥ	ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ ΒΡΕΦΟΥΣ/ΝΗΠΙΟΥ
13:30	16:00

5. ΔΕΔΟΜΕΝΟΥ ΟΤΙ ΟΛΟΙ ΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΚΑΙ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΣΠΑ ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕ ΝΑ ΚΥΚΛΩΣΕΤΕ ΤΑ «ΝΑΙ» ΚΑΙ ΤΑ «ΟΧΙ» ΠΟΥ ΣΑΣ ΑΦΟΡΟΥΝ

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΣΠΑ		
Προτίθεται να καταθέσω αίτηση και με το Πρόγραμμα ΕΣΠΑ	ΝΑΙ	ΟΧΙ

Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Α) Θα καταβάλω το μηνιαίο αντίτιμο παροχής υπηρεσιών από τον μήνα εγγραφής μέχρι και την 31^η Ιουλίου του έτους 2021 εκτός και αν έχει διακοπεί η φιλοξενία του παιδιού μου στον φορέα σας με πράξη διαγραφής από τον νόμιμο κηδεμόνα.

Β) Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω ρητά ότι συναινώ και παρέχω τη συγκατάθεσή μου στον Φορέα σας για επεξεργασία¹ των προσωπικών δεδομένων που συμπεριλαμβάνονται στην παρούσα και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά για το απαιτούμενο χρονικό διάστημα, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων ΕΕ 2016/679).

Γ) Όλα τα στοιχεία και τα δικαιολογητικά που καταθέτω είναι γνήσια και αληθή.

Δ) Εάν λάβω voucher για κάποιο από τα προγράμματα ΕΣΠΑ θα προσκομίσω τούτο άμεσα στην Δομή στην οποία έχω γίνει δεκτός προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία εγγραφής του τέκνου μου μέσω του προγράμματος. Σε περίπτωση μη αποδοχής της θέσης θα υποβάλλω άμεσα έγγραφη αίτηση διαγραφής καταβάλλοντας την προβλεπόμενη οικονομική επιβάρυνση των δύο (2) μηνών σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην σχετική απόφαση του Δ.Σ. του Φορέα.

Ε) Η παρούσα αίτηση επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης αποδοχής των όρων λειτουργίας της Διεύθυνσης Παιδικών και Βρεφονηπιακών Σταθμών Δήμου Ζακύνθου.

ΖΑΚΥΝΘΟΣ /202.....

Ο/Η ΑΙΤ...

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ).....

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

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ	
ΝΑΙ	ΟΧΙ

ΕΚ ΤΗΣ Δ/ΝΣΕΩΣ

1. Η επεξεργασία είναι απαραίτητη για την εγγραφή/επανεγγραφή των παιδιών στον φορέα, την παροχή διατροφής και ιατρικής παρακολούθησης καθώς και της μεταξύ μας επικοινωνίας.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΖΑΚΥΝΘΟΥ
ΔΗΜΟΣ ΖΑΚΥΝΘΟΥ
ΔΗΜΟΤΙΚΟΙ ΠΑΙΔΙΚΟΙ & ΒΡΕΦ/ΚΟΙ ΣΤΑΘΜΟΙ

ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΗΠΙΟΥ/ΒΡΕΦΟΥΣ
(Να συμπληρωθεί από Παιδίατρο)

Όνοματεπώνυμο:.....

Ημερομηνία

γέννησης:.....

Βάρος

σώματος:.....

Χρόνιο

νόσημα:.....

Αλλεργικές εκδηλώσεις (Φάρμακα, τροφές,
κλπ.):.....

Ανάπτυξη:.....

Εξέταση κατά συστήματα:

Έλλειψη G6PD

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Επεισόδιο σπασμών:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Εάν ναι,

αιτία.....

...../.....

Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει

Άλλες παρατηρήσεις:

Ο/Η

.....είναι πλήρως εμβολιασμένος/-η για την ηλικία του και υγιής. Μπορεί να φιλοξενηθεί σε
βρεφικό-παιδικό σταθμό και να συμμετέχει στις επιτηρούμενες δραστηριότητες του σταθμού
(π.χ. γυμναστικές ασκήσεις μουσικοκινητική κ.λ.π.)

Ημερομηνία/...../202....

Ο Παιδίατρος



ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Καταγράψτε εδώ τα δικαιολογητικά-έγγραφα που επισυνάπτετε.
Η Προϊσταμένη η οποία είναι υπεύθυνη για την παραλαβή των αιτήσεων και των δικαιολογητικών, ελέγχει αν όλα τα δικαιολογητικά που αναγράφονται στον **ΚΑΤΑΛΟΓΟ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ** περιέχονται στο φάκελο κατάθεσης και σημειώνει με **X** το αντίστοιχο κουτί. Με την παραλαβή της αίτησης η αρμόδια υπάλληλος θα παραδίδει στον αιτούντα τον αντίστοιχο αριθμό πρωτοκόλλου. Οι εγκεκριμένες αιτήσεις στο τέλος της διαδικασίας θα αναγράφονται στη λίστα με δικαιούχο τον αριθμό πρωτοκόλλου της αίτησης εγγραφής.
Η ευθύνη της ορθής συμπλήρωσης της αίτησης και της υποβολής των συνημμένων δικαιολογητικών είναι αποκλειστικά του αιτούντος.

Α/Α	ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	ΝΑΙ	ΟΧΙ

Ζάκυνθος/...../202.....
Ο/Η ΑΙΤ

Υπογραφή
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

**ΕΝΤΥΠΟ 4****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)**

ΠΡΟΣ(1):							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης(2):							
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 (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Θα παραλαμβάνω το παιδί/παιδιά μου από τον Παιδικό Σταθμό

Σε περίπτωση απουσίας μου θα παραλαμβάνει το παιδί μου από τον Παιδικό Σταθμό

ο/η κάτοχος του ΑΔΤ

Και ελείψει αυτού ο/η κάτοχος του ΑΔΤ

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

Η παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση να φέρει το γνήσιο της υπογραφής του αιτούντα.

(4)

Ημερομηνία:20.....

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.

