

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ  
ΑΠΟ ΒΡΕΦΙΚΟ, ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ Ή ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ  
ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ**

Ο/Η.....(γονέας) του ..... (όνομα παιδιού)  
δηλώνω:

α) Ότι θα παραλαμβάνω το παιδί μου από τον Βρεφονηπιακό/ Παιδικό Σταθμό  
.....(όνομα Σταθμού)

β) Σε περίπτωση απουσίας μου θα παραλαμβάνει το παιδί μου από τον  
Βρεφονηπιακό/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 παιδί, μπορεί να δηλωθεί τηλεφωνικά πρόσθετο άτομο που θα παραλάβει το παιδί απ' τον Βρεφονηπιακό/ Παιδικό Σταθμό καθώς και τα στοιχεία αστυνομικής του ταυτότητας, με την επίδειξη της οποίας **και μόνο τότε** , θα είναι δυνατή η παραλαβή του παιδιού.

δ) Το παιδί μου θα προσέρχεται στον Βρεφονηπιακό/Παιδικό Σταθμό το πρωί το νωρίτερο στις 7:00π.μ. και θα αποχωρεί το αργότερο έως τις 4:00 μ.μ.

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

Ο/Η δηλών /ούσα

Ωραιόκαστρο .... /..... /2026

.....