



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**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):	ΔΗΜΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ- ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

**ΠΡΟΣΟΧΗ!**  
**ΔΕΙΓΜΑ!**  
**ΑΠΟΔΕΚΤΟ ΜΟΝΟ ΜΕΣΩ GOV.GR**

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:

- Έχω διαβάσει και Αποδέχομαι τον Κανονισμό λειτουργίας των Βρεφονηπιακών και Παιδικών Σταθμών του Δήμου Ελληνικού-Αργυρούπολης.
- Συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων της αίτησής μου, στο πληροφοριακό σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων που διαθέτει ο Δήμος Ελληνικού-Αργυρούπολης, για την αξιολόγηση και τη μοριοδότησή τους.
- Τα επισυναπτόμενα στην αίτηση δικαιολογητικά, είναι νόμιμα, αληθή και ακριβή αντίγραφα των πρωτοτύπων, τα οποία βρίσκονται στη διάθεση της Υπηρεσίας όποτε ζητηθούν.
- Έχω λάβει γνώση για το ωράριο προσέλευσης και αποχώρησης του Σταθμού.
- Ο Δήμος & το Προσωπικό των Παιδικών Σταθμών δεν φέρει καμία ευθύνη για οποιοδήποτε σοβαρό ιατρικό περιστατικό που προϋπάρχει στον ιατρικό φάκελο του παιδιού ή συμβεί για 1η φορά κατά την διάρκεια λειτουργίας του Σταθμού (π.χ. επιληπτικό επεισόδιο, πυρετικοί σπασμοί, αλλεργική αντίδραση, αιφνίδιο εξάνθημα κ.λπ)
- Έχω λάβει πλήρη γνώση των πληροφοριών και οδηγιών που αφορούν τη διαδικασία υποβολής αίτησης προς την Ε.Ε.Τ.Α.Α. (ΕΣΠΑ) για τη φιλοξενία του παιδιού μου. ( Βλ. Πληροφορίες -Άρθρο 8)

Ημερομηνία: ...../ ..... / 2026

Ο – Η Δηλ.

ΓΟΝΕΑΣ  
(Υπογραφή)