

Αίτηση Σχολικής Ομάδας για συμμετοχή σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα Κ.Ε.Π.Ε.Α.

Προς το Κ.Ε.Π.Ε.Α.

ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

ΤΗΛ.

ΔΗΜΟΣ / ΠΕΡΙΟΧΗ ΣΧΟΛΕΙΟΥ

.....

Email

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΤΡΙΑΣ:

ΠΕ/ΤΕ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ :

Ονοματεπώνυμο:..... **Ειδικότητα:**.....

Τηλ. Επικοινωνίας:..... **Τηλ. Κινητό**

.....

Ηλ. Ταχυδρομείο.....

ΣΥΝΟΔΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ: (Ονοματεπώνυμο- Ειδικότητα)

1)

2).....

3).....

Αριθμός μαθητών/τριών

Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα του Κ.Ε.Π.Ε.Α. με
θέμα:.....

.....

.....

.....

.....

Διάρκεια προγράμματος: Μονοήμερο ☐ Διήμερο ☐ Τριήμερο ☐

Ο/Η Δ/ντής/τρια
του Σχολείου

Ο/Η Αιτών/ούσα