(Β) **Αίτηση Σχολικής Ομάδας για συμμετοχή σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα Κ.Ε.ΠΕ.Α.**

Προς το Κ.Ε.ΠΕ.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.ΠΕ.Α. με θέμα:

……………………...............................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………….………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………..

Διάρκεια προγράμματος: Μονοήμερο Διήμερο Τριήμερο

Ο/Η Δ/ντής/τρια Ο/Η Αιτών/ούσα

του Σχολείου