# 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/ΤΡΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ :

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

**Τηλ. Επικοινωνίας…………………………………………** Τηλ. Κινητό ………………………………………………….

# Ηλ. Ταχυδρομείο………………………………………………………………………………………………………………...

**ΣΥΝΟΔΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ: (**Ονοματεπώνυμο- Ειδικότητα)

# 1) ……………………..………………………………………………….…………….

**2)…………………………………………………………………………….………….**

# 3)…………………………………………………………………….………………….

Αριθμός μαθητών/τριών ……………………………………….

Υλοποιώ Εγκεκριμένο Πρόγραμμα Σχολικών Δραστηριοτήτων (Περιβαλλοντικής Εκπαίδευσης, Αγωγής Υγείας, Πολιτιστικών Θεμάτων, Αγωγής Σταδιοδρομίας) **ΝΑΙ ** **ΟΧΙ **

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