

(Πρότυπο 2)

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ
ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ ΚΕΠΕΑ/ΚΠΕ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ**

Σχολείο: _____

Ημερομηνία επίσκεψης _____

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ				
Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΠΕ	ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝ.	Email εκπαιδευτικού

Ι.Π. ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ, ____ / ____ /2021

Εκ της Δ/σης του Σχολείου

(υπογραφή και σφραγίδα)