# 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 ……………………………………….

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