

**Αίτηση για συμμετοχή σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα
του Κ.Ε.Π.Ε.Α ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ
(Οκτώβριος-Δεκέμβριος 2024)**

Προς το Κ.Ε.Π.Ε.Α. Μεσολογγίου

ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ	
ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ:	
ΔΗΜΟΣ / ΠΕΡΙΟΧΗ ΣΧΟΛΕΙΟΥ:	
ΤΗΛ.:	
Email:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ	
Όνοματεπώνυμο:	
Ειδικότητα:	
Προσωπικό τηλέφωνο επικοινωνίας (κιν.):	
Προσωπικό email:	
ΣΥΝΟΔΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ	(Όνοματεπώνυμο- Ειδικότητα)
Τάξη/τμήμα μαθητικής ομάδας:	
Αριθμός μαθητών/τριών:	
Παρακαλώ να δεχτείτε τη συμμετοχή μου στο ΜΟΝΟΗΜΕΡΟ πρόγραμμα του ΚΕΠΕΑ (ΚΠΕ) Μεσολογγίου με τίτλο:	
Προτεινόμενες ημερομηνίες επίσκεψης :	____/____/2024 ή ____/____/2024
Παρατηρήσεις:	
Ο/Η Διευθυντής/ντρια του Σχολείου (Όνοματεπώνυμο)*	Ο/Η αιτών/αιτούσα συντονιστής/τρια εκπαιδευτικός (Όνοματεπώνυμο)