**Αίτηση για συμμετοχή σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα**

**του Κ.Ε.ΠΕ.Α ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ  
(Οκτώβριος-Δεκέμβριος 2024)**

Προς το Κ.Ε.ΠΕ.Α. Μεσολογγίου

| **ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ** |  |
| --- | --- |
| ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ: |  |
| ΔΗΜΟΣ / ΠΕΡΙΟΧΗ ΣΧΟΛΕΙΟΥ: |  |
| ΤΗΛ.: |  |
| Email: |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ: |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ** |  |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Ειδικότητα: |  |
| Προσωπικό τηλέφωνο επικοινωνίας (κιν.): |  |
| Προσωπικό email: |  |
| **ΣΥΝΟΔΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ** | (Ονοματεπώνυμο- 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**  **(Ονοματεπώνυμο)\*** | **Ο/Η αιτών/αιτούσα συντονιστής/τρια εκπαιδευτικός**  **(Ονοματεπώνυμο)** |