# Αίτηση Σχολικής Ομάδας για συμμετοχή σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα Κ.Ε.ΠΕ.Α.

ΑΔΑ:9ΙΗ346ΝΚΠΔ-3ΣΜ

**Προς το Κ.Ε.ΠΕ.Α.** ……………………………………………………………………………………………………………………. **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ** .…………………………………………………….…............................................................ **Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** .....................................................................................................................

**ΤΗΛ.**……………..……………………..**ΔΗΜΟΣ/ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΧΟΛΕΙΟΥ** …...……..………………...….....….………….

**Email** ……………………………………...…..……….......…………….

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΤΡΙΑΣ: ………………………………………………………..…………..…… ΠΕ:**……

# ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ:

**Ονοματεπώνυμο:** …………………………………………………………………………. **Ειδικότητα**……………….….…………. **Τηλ. Επικοινωνίας** ……………….…………………………… **Τηλ. Κινητό** ………………………………………………………. **Ηλ. Ταχυδρομείο** ………………………………………………………………………………………………………………...

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

1. **……………………..…………………………………………………..……….…………….**
2. **………………………………………………………………………………..…….………….**
3. **…………………………………………………………………….…………..……………….**

Αριθμός μαθητών/τριών……………………………………….

Προτεινόμενες Ημερομηνίες Επίσκεψης (έως 3): ……………………………………………………………………………………….

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

Παρακαλώνα 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