

**Αίτηση Σχολικής Ομάδας για συμμετοχή σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα Κ.Ε.Π.Ε.Α.**

Προς το Κ.Ε.Π.Ε.Α. ....

ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ .....

Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ .....

ΤΗΛ. .... ΔΗΜΟΣ / ΠΕΡΙΟΧΗ ΣΧΟΛΕΙΟΥ .....

Email .....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΤΡΙΑΣ:..... ΠΕ/ΤΕ: ....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ :**

Όνοματεπώνυμο: ..... Ειδικότητα.....

Τηλ. Επικοινωνίας..... Τηλ. Κινητό .....

Ηλ. Ταχυδρομείο.....

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

1) .....

2).....

3).....

Αριθμός μαθητών/τριών .....

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

Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα του Κ.Ε.Π.Ε.Α. με θέμα:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Διάρκεια προγράμματος: Μονοήμερο  Διήμερο  Τριήμερο

Ο/Η Δ/ντής/-τρια  
 του Σχολείου

Ο/Η Αιτών/ούσα