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

**Προς το ΚΕΠΕΑ: ……………………………………………………………………………………………………**

**ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ:** ………………………………………………….………………….…………………………

**Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ:** ……………………………………………………………………….……………..…….

**Τηλέφωνο:** …………………………………… **ΔΗΜΟΣ/ΠΕΡΙΟΧΗ ΣΧΟΛΕΙΟΥ** ………………………..

**Ε‐mail:** …………………………………………… ………………………………………………………………………

**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 ..............................................

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

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

Διάρκεια προγράμματος: Μονοήμερο  Διήμερο  Τριήμερο 

Ο/Η Δ/ντής/ντρια του σχολείου Ο/Η αιτών/ούσα