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

**Προς το Κ.Ε.ΠΕ.Α.** ……………………………………………………………………………………………………………. **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ** .…………………………………………………............................................................ **Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ............................................................................................................ ΤΗΛ.** ………………….. **ΔΗΜΟΣ / ΠΕΡΙΟΧΗ ΣΧΟΛΕΙΟΥ** …...………….....….…………. **Email** ……………………………...…..……….......…………….

**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/τρια Ο/Η Αιτών/ούσα του Σχολείου