**Αίτηση Σχολικής Ομάδας για συμμετοχή σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα ΚΠΕ (Δ)**

**Προς το ΚΠΕ**………………………………………………..

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

**Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ .....................................................................**

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

FAX ……….……….……. Email ……………………………...…..……….......…………….

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

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ :**

**Ονοματεπώνυμο:…………………………………………………………. Ειδικότητα……**

**Τηλ. Επικοινωνίας…………………………………………** Τηλ. Κινητό ………………………………………………….

**Ηλ. Ταχυδρομείο………………………….**

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

**1) ……………………..……………………………………………**

**2)…………………………………………………………………….**

**3)…………………………………………………………………**

Τμήμα/Αριθμός μαθητών/τριών ……………………………………….

Θέμα προγράμματος το οποίο εκπονείται κατά τη σχολική χρονιά 2019 – 2020: .......................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα του ΚΠΕ με θέμα: ……………………............................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………

Διάρκεια προγράμματος: Μονοήμερο Διήμερο Τριήμερο

Ο/Η Δ/ντής/ντρια Ο/Η Αιτών/ούσα

του Σχολείου

-------------------- --------------------