**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 ……………………………………….

Υλοποιώ Εγκεκριμένο Πρόγραμμα Σχολικών Δραστηριοτήτων (Περιβαλλοντικής Εκπαίδευσης,

Αγωγής Υγείας, Πολιτιστικών Θεμάτων) **ΝΑΙ ΟΧΙ**

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

του Σχολείου Ο/Η Αιτών/ούσα