

ΣΥΝΗΜΜΕΝΟ 1
ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΕ ΤΩΝ ΚΠΕ
ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ : _____
(Δ/σης ___/θμιας Εκπ/σης _____)
Για το σχολικό έτος _____/_____
(υπόψη Υπεύθυνου/ης ΠΕ)

Στοιχεία επικοινωνίας Δ/ντή Σχολικής Μονάδας

Όνοματεπώνυμο: _____

Τηλέφωνο: _____

Fax: _____

email: _____

| ΕΜΒΕΛΕΙΑ | Α/Α Κατά σειρά προτίμησης | ΚΠΕ | Τίτλος Προγράμμα τος | Αρ. Μαθητών | Αρ. Συνοδών | Να μην έχει επισκεφθεί κάποιο ΚΠΕ | Ομοθεματικό πρόγραμμα με πρόγραμμα του ΚΠΕ υποδοχής |
|-----------------|---------------------------------|-----|----------------------------|-------------|-------------|---|--|
| A. Εντός | 1 | | | | | | |
| | 2 | | | | | | |
| | 3 | | | | | | |
| | 4 | | | | | | |

Ημερομηνία / ες κατά τις οποίες θα επιθυμούσατε να επισκεφθείτε το Κέντρο;

| ΕΜΒΕΛΕΙΑ | Α/Α | ΚΠΕ | ή Τίτλος Προγρά μματος | Αρ. Μαθητών | Αρ. Συνοδών | Συμμετοχή σε δίκτυο που συντονίζει το ΚΠΕ υποδοχής |
|---------------------|-----|-----|---------------------------------|----------------|----------------|---|
| B. Εκτός | 1 | | | | | |

Ημερομηνία / ες κατά τις οποίες θα επιθυμούσατε να επισκεφθείτε το Κέντρο;

| ή |
|---|
|---|

ΣΥΝΟΔΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ - ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ - ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ (προαιρετικά)

1.

2.

3.

Ο/Η Διευθυντής/ρια
