# 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 τίτλο:

…………………….........................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..

Διάρκεια προγράμματος: Μονοήμερο

Διήμερο

Τριήμερο

Επιθυμητή/ές ημερομηνία/ες επίσκεψης στο Κ.Ε.ΠΕ.Α.:

Ο/Η Διευθυντής/τρια Ο/Η Αιτών/ούσα

του σχολείου