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

**Σχολικό έτος 2023-2024**

**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**

 **Τίτλος προγράμματος**:……………………………………………………………………………………………………………………..

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

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