**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)……………………………………………………………**

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

Θέμα προγράμματος (ή Ερευνητικής Εργασίας) το οποίο εκπονείται κατά τη σχολική χρονιά 2019 – 20: .......................

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

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

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

Διάρκεια προγράμματος: Μονοήμερο Διήμερο Τριήμερο

 Ο Δ/ντής Ο Αιτών

του Σχολείου

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