**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

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