

## ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

**Κ.Ε.ΠΕ.Α. ΔΙΡΦΥΩΝ-ΜΕΣΣΑΠΙΩΝ  
(ΜΕΣΩ ΤΩΝ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ)**

**ΓΙΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ Π.Ε. ΤΟΥ Κ.Ε.ΠΕ.Α. ΔΙΡΦΥΩΝ-ΜΕΣΣΑΠΙΩΝ**

Σχολείο:.....

Δ/ση Εκπ/σης: .....

Συντονιστές εκπαιδευτικοί:

1. Ονοματεπώνυμο:..... Ειδικότητα:..... Κινητό τηλ:.....

2. Ονοματεπώνυμο:..... Ειδικότητα:..... Κινητό τηλ:.....

3. Ονοματεπώνυμο:..... Ειδικότητα:..... Κινητό τηλ:.....

Αριθμός μαθητών και τάξη: .....

Τηλέφωνο Σχολείου: .....

Email σχολείου: .....

Τίτλος προγράμματος: .....

Επιθυμητή ημερομηνία επίσκεψης: .....

Ημερομηνία: ...../...../.....

Ο/Η Διευθυντής/ρια

Ο/Η Υπεύθυνος Προγράμματος



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα  
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,  
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση  
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

