**Αίτηση για συμμετοχή σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα του ΚΠΕ Καλαμάτας   
(Οκτώβριος-Δεκέμβριος 2019)**

Προς το ΚΠΕ Καλαμάτας

(Δια του/της Υπευθύνου Σχ. Δραστηριοτήτων …………/θμιας Εκπ/σης …………………………………………………………………………)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ** |  | |
| Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ |  | |
| ΤΗΛ. |  | |
| ΔΗΜΟΣ / ΠΕΡΙΟΧΗ ΣΧΟΛΕΙΟΥ |  | |
| FAX |  | |
| Email |  | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ: |  | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ** |  | |
| Ονοματεπώνυμο |  | |
| Ειδικότητα |  | |
| Προσωπικό τηλέφωνο επικοινωνίας |  | |
| Προσωπικό email |  | |
| **ΣΥΝΟΔΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ** | (Ονοματεπώνυμο- Ειδικότητα) | |
| **1)** |  | |
| **2)** |  | |
| **3)** |  | |
| Τάξη/τμήμα μαθητικής ομάδας |  | |
| Αριθμός μαθητών/τριών: |  | |
| Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου στο ΜΟΝΟΗΜΕΡΟ πρόγραμμα του ΚΠΕ με τίτλο: |  | |
| Προτεινόμενες ημερομηνίες επίσκεψης  (από 15/10/2019 – 20/12/2019) : | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2019 ή \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2019 | |
| Παρατηρήσεις |  | |
| **Ο/Η Διευθυντής/ντρια του Σχολείου  ή Η Προϊσταμένη του Νηπιαγωγείου**  **(Ονοματεπώνυμο)\*** | | **Ο/Η αιτών/αιτούσα συντονιστής εκπαιδευτικός**  **(Ονοματεπώνυμο)** |

\*Για να γίνει δεκτή η αίτηση, παρακαλείται ο/η Διευθυντής/ντρια του Σχολείου ή η Προϊσταμένη του Νηπιαγωγείου να την αποστείλει ηλεκτρονικά από το email του σχολείου προς τον/την Υπεύθυνο/η Σχολικών Δραστηριοτήτων της οικείας Δ/νσης Εκ/σης έως και την Δευτέρα 23/09/2019.