**Αίτηση Σχολικής Ομάδας για συμμετοχή σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα ΚΠΕ (Δ)**

**Προς το ΚΠΕ(ΚΕΑ): ΚΠΕ Ιεράπετρας - Νεάπολης Ημερομηνία:** ……………

**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: ………………………(Αγόρια:…… Κορίτσια: …….)

Θέμα προγράμματος (ή Ερευνητικής Εργασίας) το οποίο εκπονείται κατά τη σχολική χρονιά 2018–19: .......................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα του ΚΠΕ(ΚΕΑ) με θέμα: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Διάρκεια προγράμματος: Μονοήμερο Διήμερο (Διαγράψτε όποιο δεν ισχύει)

Ο Δ/ντής Ο Αιτών/ούσα

του Σχολείου

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

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