

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ

ΠΡΟΣ

2^ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ - ΛΙΤΣΕΙΟ

Όνομα: _____

Επώνυμο: _____

Τάξη: _____

Παρακαλώ όπως με δεχθείτε στο Πρόγραμμα Εκπαίδευσης Συνομηλίκων για την ειρηνική επίλυση συγκρούσεων στη Σχολική Κοινότητα.

Εάν επιλεγώ για το Πρόγραμμα Εκπαίδευσης Διαμεσολαβητών Συνομηλίκων συμφωνώ:

1. Να παρακολουθήσω όλες τις απαιτούμενες εκπαιδευτικές συνεδρίες.
2. Να αναπληρώσω τα μαθήματα που έχω χάσει λόγω της συμμετοχής μου στην εκπαίδευση.

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή Μαθητή:

Υπογραφή Γονέα:

