

ΙΔΡΥΜΑ ΝΕΟΛΑΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΝΕΟΛΑΙΑΣ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΡΓΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ

Επωνυμία και τηλέφωνο φορέα διακίνησης της αίτησης

ΣΧΟΛΗ ΓΟΝΕΩΝ
ΝΟΜΟΥ ΕΒΡΟΥ

----- -----

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ/ΗΣ

Συμπληρώνεται από το φορέα:	Κωδικός αίτησης:		Κωδικός τμήματος:	
-----------------------------	------------------	--	-------------------	--

Το πρόγραμμα που με ενδιαφέρει να παρακολουθήσω είναι (μπορείτε να συμπληρώσετε περισσότερες από μία επιλογές):

- Σύγχρονη Οικογένεια (50 ώρες)
- Σύνδεση σχολείου-οικογένειας (50 ώρες)
- Συμβουλευτική σε εξειδικευμένα θέματα (25 ώρες)
- Συμβουλευτική σε ευάλωτες κοινωνικά ομάδες (25 ώρες)
- Αξιοποίηση του ελεύθερου χρόνου των παιδιών σε άτυπα περιβάλλοντα μάθησης (25 ώρες)
- Στις συναντήσεις των Σχολών Γονέων θα με ενδιέφερε να συζητηθούν θέματα όπως:**

Επιθυμώ οι συναντήσεις να γίνονται (1) φορά 2 (δύο) φορές 3 (τρεις) φορές την εβδομάδα

Επιθυμώ κάθε συνάντηση να διαρκεί _____ ώρες

Προτείνω οι συναντήσεις να γίνονται τις εξής ημέρες: _____

Προτείνω η λειτουργία του τμήματος να ξεκινά: Πρωινές ώρες Απογευματινές ώρες

Όνοματεπώνυμο:	Όνομα πατρός:
Διεύθυνση:	Δήμος/Τ.Κ.:
Τόπος Γέννησης:	
Τηλέφωνο:	e-mail:

Φύλο: Άνδρας Γυναίκα

Έτος γέννησης: _____

Η ανώτερη εκπαιδευτική βαθμίδα που ολοκλήρωσα είναι:

- Δημοτικό I.E.K./ Μεταπτυχιακό
- Γυμνάσιο Επαγγελματική σχολή Διδακτορικό
- Λύκειο Α.Ε.Ι./Α.Τ.Ε.Ι. Άλλο _____



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΙΔΡΥΜΑ ΝΕΟΛΑΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΝΕΟΛΑΙΑΣ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΡΓΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ

Είμαι:

Απασχολούμενος/η ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ναι:

Αυτοαπασχολούμενος/η ΝΑΙ ΟΧΙ
 Εκπαιδευτικός
 Δημόσιος Υπάλληλος

Ασχολούμενος/η με τα οικιακά ΝΑΙ ΟΧΙ
 Φοιτητής/τρια
 Συνταξιούχος
 Άλλο: _____

Ανεργος/η ΝΑΙ ΟΧΙ
Αν ναι:

Μήνες συνεχόμενης ανεργίας _____

Άγαμος/η Παντρεμένος/η Διαζευγμένος/η
 Σε διάσταση Χήρος/α Άλλο: _____

Έχω _____ παιδιά

α/α	Φύλο παιδιού	Ηλικία παιδιού	α/α	Φύλο παιδιού	Ηλικία παιδιού	α/α	Φύλο παιδιού	Ηλικία παιδιού
1			2			3		
4			5			6		

Έχω συμμετάσχει σε ομάδες Σχολών Γονέων του Ι.Δ.Ε.Κ.Ε. ή του ΙΝ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ. στο παρελθόν:

Ναι Όχι Ώρες: _____ Από: ____/____ Έως: ____/____ (μήνας/έτος)

Αποδέχομαι τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα»

_____, __/__/2014
 (Τόπος) (Ημερομηνία)

Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ



Ευρωπαϊκή Ένωση
 Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ 2007-2013
 Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο