



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Δ/ΘΜΙΑΣ
ΕΚΠ/ΣΗΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

Περιφερειακό Συμβούλιο Νέων
Περιφέρειας Πελοποννήσου
Έντυπο 1

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ ΣΤΟ
Περιφερειακό Συμβούλιο Νέων Περιφέρειας Πελοποννήσου
(Καταληκτική ημερομηνία υποβολής της αίτησης: 15-12-2025)

I. Συμπληρώνεται από τον/τη μαθητή/τρια που επιθυμεί να συμμετάσχει στο διαγωνισμό:

Επώνυμο:		
Όνομα:		
Πατρώνυμο:		
Ημ/νία γέννησης:		
Τηλέφωνα επικοινωνίας (σταθερό & κινητό):		
Τάξη & Τμήμα:		
Βαθμός προαγωγής σχ. Έτους 2024-2025:		
e-mail μαθητή:		
Πιστοποιημένη Γλωσσομάθεια Μαθητή/τριας:	Αγγλικά επιπέδου A2 <input type="checkbox"/>	Γαλλικά επιπέδου A2 <input type="checkbox"/>
	Αγγλικά επιπέδου B1 <input type="checkbox"/>	Γαλλικά επιπέδου B1 <input type="checkbox"/>
	Αγγλικά επιπέδου B2 <input type="checkbox"/>	Γαλλικά επιπέδου B2 <input type="checkbox"/>
	Αγγλικά επιπέδου Γ1 <input type="checkbox"/>	Γαλλικά επιπέδου Γ1 <input type="checkbox"/>
	Αγγλικά επιπέδου Γ2 <input type="checkbox"/>	Γαλλικά επιπέδου Γ2 <input type="checkbox"/>
Ημ/νία υποβολής αίτησης:		

Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου στο Πρόγραμμα **Περιφερειακό Συμβούλιο Νέων Περιφέρειας Πελοποννήσου** σχολ. έτους 2025-2026. Γνωρίζω ότι, εφόσον επιλεγώ προκειμένου να συμμετάσχω στο Πρόγραμμα **Περιφερειακό Συμβούλιο Νέων Περιφέρειας Πελοποννήσου**, οφείλω να υποβάλω στο σχολείο μου, προκειμένου να

διαβιβαστεί στην Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης Πελοποννήσου, φάκελο με τα εξής δικαιολογητικά:

1. Επικυρωμένο αποδεικτικό στο οποίο να φαίνεται ο βαθμός προαγωγής μου κατά το σχολικό έτος 2024-2025 και η ημερομηνία γέννησής μου.
2. Επικυρωμένο πιστοποιητικό γλωσσομάθειας.

Η μη έγκαιρη προσκόμιση των παραπάνω αποτελεί λόγο αποκλεισμού μου από το Πρόγραμμα.

Ο/Η μαθητής/τρια

Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο

II. Συμπληρώνεται από τον/τη Διευθυντή/ντρια της Σχολικής Μονάδας.

Διεύθυνση Εκπαίδευσης:	
Σχολική Μονάδα:	
Τηλ. Σχολ. Μονάδας:	
Ονοματεπώνυμο Δ/ντή Σχολ. Μονάδας:	
e-mail Σχολ. Μονάδας:	

Έχω ελέγξει την ακρίβεια των στοιχείων και την εγκυρότητα των πιστοποιητικών (γλωσσομάθειας και αποδεικτικό βαθμού προαγωγής) που δηλώνει ο/η ανωτέρω μαθητής/τρια που υποβάλλει αίτηση για συμμετοχή στο Πρόγραμμα **Περιφερειακό Συμβούλιο Νέων Περιφέρειας Πελοποννήσου** σχολ. έτους 2025-2026.

Έχω ενημερώσει τον/την ανωτέρω μαθητή/τρια για τις προϋποθέσεις επιλογής στο Πρόγραμμα **Περιφερειακό Συμβούλιο Νέων Περιφέρειας Πελοποννήσου** σχολ. έτους 2025-2026, ότι: «*οι αλλοδαποί επιλεγέντες μαθητές που προέρχονται από χώρες εκτός Ε.Ε. θα πρέπει να έχουν τα απαραίτητα έγγραφα για να ταξιδέψουν*».

Ημερομηνία:

Ο/Η Διευθυντής/τρια

Ονοματεπώνυμο Τ.Σ.Υ.