

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ****ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ &****Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ****ΚΕΝΤΡΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗΣ****ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΡΑΧΘΟΥ ΑΡΤΑΣ****-----------------**Ταχ. Δ/νση: Κόπραινα ΆρταςΤ.Κ-Πόλη: 47100-Άρτα Τ.Θ.194Ιστοσελίδα: <http://kpe-arach.art.sch.gr>E-mail: kpeart@sch.grΠληροφορίες: Ίσαρη ΑσπασίαΤηλέφωνα: 26810 – 69683 & 69654Fax: 26810-69654 | Προς : 1) ΠΕΔΙΕΚ ΗΠΕΙΡΟΥ2)ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΩΝ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ (δια των Υπευθύνων Σχολικών Δραστηριοτήτων)  | Κόπραινα, 5 Oκτωβρίου 2016Αρ. Πρωτ.: 111ΠΡΟΣ:  |

ΘΕΜΑ:  **«Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συμμετοχή των σχολικών μονάδων της Περιφέρειας Ηπείρου σε προγράμματα του Αράχθου – Άρτας που θα υλοποιούνται εκτός επίσημου προγραμματισμού».**

 Το Κέντρο Περιβαλλοντικής Εκπαίδευσης Αράχθου Άρτας, στο πλαίσιο των δράσεών του για το σχολικό έτος 2016-17, προγραμματίζει την υλοποίηση εκπαιδευτικών προγραμμάτων κατ’ εξαίρεση για τις σχολικές μονάδες Α/θμιας και Δ/θμιας Εκπ/σης Περιφέρειας Ηπείρου, εκτός επίσημου προγραμματισμού και μέχρι την έναρξη του (όποτε αυτός προκύψει από απόφαση του αρμόδιου Υπουργείου).

Τα μονοήμερα εκπαιδευτικά προγράμματα του ΚΠΕ Αράχθου που μπορούν να παρακολουθήσουν οι σχολικές μονάδες είναι τα εξής:

1. «**ΕΝΑ ΠΡΩΙΝΟ ΣΤΟΝ ΑΜΒΡΑΚΙΚΟ**».
2. «**Ο ΦΑΡΟΣ ΤΗΣ ΚΟΠΡΑΙΝΑΣ ΣΤΟΛΙΔΙ ΤΟΥ ΑΜΒΡΑΚΙΚΟΥ**».
3. «**ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΗ ΑΛΙΕΙΑ – ΔΙΒΑΡΙΑ ΤΟΥ ΑΜΒΡΑΚΙΚΟΥ**».
4. «**ΣΤΟΝ ΑΜΒΡΑΚΙΚΟ ΜΙΑ ΦΟΡΑ……. ΜΠΟΡΕΙ ΤΩΡΑ Η ΠΑΛΙΑ**».

Παρακαλούνται οι εκπαιδευτικοί που επιθυμούν να επισκεφτούν το ΚΠΕ Αράχθου - Άρτας να έρθουν σε επικοινωνία με το ΚΠΕ και να υποβάλουν τις αιτήσεις τους μέσω των Υπευθύνων Σχολικών Δραστηριοτήτων του Νομού τους.

**Σημείωση**: Καθώς τα προγράμματα υλοποιούνται εκτός του επίσημου προγραμματισμού, **δεν χρηματοδοτούνται** και, συνεπώς, δεν υπάρχουν παροχές από τον προϋπολογισμό του ΚΠΕ στους επισκέπτες.

Συν: Αίτηση συμμετοχής σε πρόγραμμα.

 Η Υπεύθυνη λειτουργίας του ΚΠΕ

 Ίσαρη Ασπασία

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣE ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

**ΤΟΥ Κ.Π.Ε. Αράχθου Άρτας**

(εκτός επίσημου προγραμματισμού )

(διά του Υπευθύνου Σχολικών Δραστηριοτήτων της οικίας Δ/νσης Εκπ/σης)

 Σχολική Μονάδα : …………………………………………….…………………………………...

 Δι/νση Εκπ/σης που ανήκει : ………………………………..…………………………………...

 Στοιχεία επικοινωνίας

 Ονοματεπώνυμο Διευθυντή/ντριας : …………………………………………………………

Τηλέφωνο & fax σχολικής μονάδας : ………………………………………………………..

 e-mail : ………………………………………………………………………………………….

 Ονοματεπώνυμο και ειδικότητα επικεφαλής συνοδού με επιμόρφωση στην Π.Ε. :

………………………………………………………………………………………………………

Τηλέφωνο επικοινωνίας (κινητό) : ………………………………………………………………….

Ονοματεπώνυμο και ειδικότητα υπόλοιπων συνοδών :

1)….…………………………………………………………………………………………………

2)……………………………………………………………………………………………………

3)……………………………………………………………………………………………………

Αριθμός μαθητών : ………………………………………

Τάξη – Τμήμα που θα παρακολουθήσει το πρόγραμμα : …………………………………

..

Τίτλος προγράμματος που επιθυμούν να παρακολουθήσουν:

…………….……………………………………………………………………………………

 Ημερομηνία επίσκεψης: …………………………………….

 Ο/Η Διευθυντής/ντρια

………… ...…………….…………

 (υπογραφή – σφραγίδα)