Αίτηση Σχολικής Ομάδας για συμμετοχή σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα ΚΕΠΕΑ (πρώην ΚΠΕ)

|  |  |
| --- | --- |
| Προς το ΚΕΠΕΑ: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ | |
| ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ: |  |
| Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ: | Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Αχαΐας |
| Τηλ. Σχολείου: |  |
| Email Σχολείου: |  |
| ΔΗΜΟΣ / ΠΕΡΙΟΧΗ ΣΧΟΛΕΙΟΥ |  |
|  |  |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ | |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Ειδικότητα |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ | |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Ειδικότητα (ΠΕ/ΤΕ): |  |
| Τηλ. Κινητό |  |
| Email Εκπαιδευτικού |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Επιπλέον ΣΥΝΟΔΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ | |
| Ονοματεπώνυμο | Ειδικότητα |
| 1) |  |
| 2) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου στο **πρόγραμμα του ΚΕΠΕΑ** με θέμα: |  |
| Διάρκεια προγράμματος: | Μονοήμερο Διήμερο Τριήμερο |
| Αριθμός μαθητών/τριών που θα συμμετέχουν |  |
| Προτεινόμενες Ημερομηνίες Επίσκεψης (έως 3) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Τη φετινή σχολική χρονιά υλοποιώ στο Σχολείο εγκεκριμένο **Πρόγραμμα Σχολικών Δραστηριοτήτων;** | ΝΑΙ ΟΧΙ |
| **Τι Πρόγραμμα**; (Περιβαλλοντικό, Αγωγής Υγείας, Πολιτιστικό, Αγωγής Σταδιοδρομίας) |  |
| **Θέμα του προγράμματος** που υλοποιώ |  |
| Το σχολείο συμμετείχε σε **πρόγραμμα των ΚΕΠΕΑ** το Σχολικό Έτος 2023-24 με επίσκεψη σε ΚΕΠΕΑ; | ΝΑΙ ΟΧΙ |

**Ημερομηνία :** Πάτρα …..

**Ο/η Δ/ντής/ τρια του Σχολείου Ο/Η Αιτών/ούσα**