

ΠΡΟΣ:
Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν. ΠΙΕΡΙΑΣ
(υπόψη κ. Κυριακού, υπευθύνου αγωγής υγείας)
Π. Τσαλδάρη 8 – Κατερίνη
Τηλ: 2351046952 fax: 2351022751 e-mail: gragyg@dide.pie.sch.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΗΜΕΡΙΔΑ ΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ με θέμα:
«Οι απώλειες στη ζωή του παιδιού – Ο ρόλος του σχολείου και της οικογένειας»

Παρακαλώ να δεχτείτε τη συμμετοχή μου στην ημερίδα Αγωγής Υγείας με θέμα: **«Οι απώλειες στη ζωή του παιδιού – Ο ρόλος του σχολείου και της οικογένειας»**, η οποία θα πραγματοποιηθεί στο Πνευματικό Κέντρο του Δήμου Κατερίνης, την Τετάρτη 3 Μαρτίου 2010, ώρες 5:30 - 9:00 μ.μ.

Όνοματεπώνυμο	
Ειδικότητα - ΠΕ	
Σχολείο ή θέση που υπηρετώ	
Τηλέφωνο επικοινωνίας	
Email	

(ημερομηνία) __ / __ / 2010

Αιτών/ούσα
