**ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ**

**& ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ Π.Ε. ΚΕΡΚΥΡΑΣ**

**ΔΗ.ΜΟ.Π. «ΝΙΚΟΣ ΜΩΡΟΣ»**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΣΤΟ ΒΙΩΜΑΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙ ΓΙΑ ΝΗΠΙΑΓΩΓΟΥΣ**

 **«Φροντίζω τον εαυτό μου, ενδυναμώνω το ρόλο μου»**

**Ονοματεπώνυμο:** ……………………………………………………………………...

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

**Τηλέφωνο**(κατά προτίμηση κινητό για την έγκαιρη ενημέρωσή σας): ………………..

**Νηπιαγωγείο:** …………………………………… **Τηλέφωνο:** ………………………

**Πόσα χρόνια εργάζεστε σε νηπιαγωγείο:** …………………..

**Προηγούμενη εμπειρία εκπαίδευσης σε προγράμματα Αγωγής Υγείας:**

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

**Προηγούμενη εμπειρία εφαρμογής προγραμμάτων Αγωγής Υγείας:**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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