**ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ**

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

**ΔΗ.ΜΟ.Π. «ΝΙΚΟΣ ΜΩΡΟΣ»**

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΤΟ ΒΙΩΜΑΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΓΙΑ ΔΑΣΚΑΛΟΥΣ

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

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

**Σχολείο:** …………………………………………………………………………………………………………..………….……...

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

**Θέση Εργασίας - Ειδικότητα:** ………………………………………………………………….……………………….….

* Αναπληρωτής
* Μόνιμος

**Πόσα χρόνια εργάζεστε στο σχολείο;**

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

**Σχολική τάξη που διδάσκετε κατά το τρέχον σχολικό έτος:**

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

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

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

**Προηγούμενη εμπειρία εφαρμογής προγραμμάτων Αγωγής Υγείας:**

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