Αίτηση για συμμετοχή σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα του Κ.Ε.ΠΕ.Α/ΚΠΕ Κέρκυρας

**(Νοέμβριος-Δεκέμβριος2022)**

**Προς το ΚΠΕ Κέρκυρας**

(Δια του/της Υπευθύνου Σχ.Δραστηριοτήτων Α/θμιας Εκπαίδευσης Κέρκυρας)

|  |
| --- |
| **ΣΧΟΛΙΚΗΜΟΝΑΔΑ:** |
| Δ/ΝΣΗΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ | **Α/θμια Εκπαίδευση Κέρκυρας** |
| ΤΗΛ .ΣΧΟΛΕΊΟΥ |  |
| ΔΗΜΟΣ/ ΠΕΡΙΟΧΗ ΣΧΟΛΕΙΟΥ |  |
| Email |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗ: |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ** |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| Ειδικότητα |  |
| Προσωπικό τηλέφωνο επικοινωνίας |  |
| Προσωπικό email |  |
| **ΣΥΝΟΔΟΙ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ** | (Ονοματεπώνυμο-Ειδικότητα) |
| **1)** |  |
| **2)** |  |
| **3)** |  |
| Τάξη/τμήμα μαθητικής ομάδας |  |
| Αριθμός μαθητών/τριών: |  |
| Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου στο ΜΟΝΟΗΜΕΡΟ Πρόγραμματου ΚΠΕμε τίτλο: |  |
|  |  |
| **Ο/Η Διευθυντής/ντρια τουΣχολείου****(Σφραγίδακαιυπογραφή)** | **Ο/Ηαιτών/αιτούσασυντονιστήςεκπαιδευτικός****(Υπογραφή)** |