

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ Κ.Π.Ε. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
στην περίοδο Οκτωβρίου – Δεκεμβρίου
της σχολικής χρονιάς 2017-2018



Κ.Π.Ε. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ

- ❖ Σχολείο:
- Τηλέφωνο:
- E-mail:

- ❖ Σχολική ομάδα
 - Τάξη: Τμήμα: Αριθμός μαθητών:
 - Τίτλος προγράμματος του Κ.Π.Ε. Καστοριάς που επιθυμεί να παρακολουθήσει η σχολική ομάδα:
 - Προτεινόμενη ημερομηνία παρακολούθησης προγράμματος:
 - Παρακολούθηση προγράμματος του Κ.Π.Ε. Καστοριάς στη διάρκεια της σχολικής χρονιάς 2016-2017: ΝΑΙ ΟΧΙ
Αν ναι, σημειώστε τον τίτλο προγράμματος που παρακολούθησε η σχολική ομάδα.
 - Συμμετοχή της σχολικής ομάδας σε Δίκτυο Περιβαλλοντικής Εκπαίδευσης (Π.Ε.): ΝΑΙ ΟΧΙ
Αν ναι, σημειώστε τον τίτλο του Δικτύου Π.Ε.
.....

- ❖ Συνοδοί εκπαιδευτικοί
 - i. Ονοματεπώνυμο:
Ειδικότητα: Τηλ. επικοινων.:
 - ii. Ονοματεπώνυμο:
Ειδικότητα: Τηλ. επικοινων.:
 - iii. Ονοματεπώνυμο:
Ειδικότητα: Τηλ. επικοινων.:

- ❖ Ο/η αιτών/ούσα εκπαιδευτικός
Προτίθεμαι να υλοποιήσω πρόγραμμα περιβαλλοντικής εκπαίδευσης στη διάρκεια της φετινής σχολικής χρονιάς. ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο/Η Δ/ντής/ντρια του σχολείου

Ο/Η αιτών/ούσα



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

