

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΟΥ Κ.Π.Ε. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ**  
**στην περίοδο Οκτωβρίου – Δεκεμβρίου**  
**της σχολικής χρονιάς 2018-2019**



**Κ.Π.Ε. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ**

- Διεύθυνση Εκπαίδευσης: .....
  - 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 2017-2018:    ΝΑΙ     ΟΧΙ   
Αν ναι, σημειώστε τον τίτλο του 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  
Προτίθεται να υλοποιήσω πρόγραμμα περιβαλλοντικής εκπαίδευσης στη διάρκεια της φετινής σχολικής χρονιάς. ΝΑΙ     ΟΧΙ

Παρακαλούμε να δεχτείτε την αίτησή μας.

Ο/Η Δ/ντής/ντρια του σχολείου

Ο/Η αιτών/ούσα

