

**Αίτηση Εκπαιδευτικού**

**για συμμετοχή του/της ίδιου/ίδιας και των μαθητών του/της**

**σε πρόγραμμα του ΚΠΕ Καστρίου**

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα |  |
| Επώνυμο |  |
| Σχολείο |  |
| Ειδικότητα |  |
| Τηλ. Σχολείου |  |
| Τηλ. Κινητό |  |
| Προσωπικό email |  |
| Αριθμός μαθητών |  |
| Τάξη |  |

|  |
| --- |
| Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή μου στο πρόγραμμα του ΚΠΕ Καστρίου με θέμα: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Προτεινόμενο ημερολογιακό διάστημα επίσκεψης: |  |

**Παρακαλούμε να αποστείλετε την Αίτησή σας προς το ΚΠΕ Καστρίου**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ο/Η Δ/ντής-ντρια |  | Ο αιτών / H αιτούσα |