

ΠΙΝΑΚΑΣ 2: ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΟΜΑΔΩΝ
ΕΝΤΟΣ ΝΟΜΩΝ ΕΜΒΕΛΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧ. ΕΤΟΣ _____
ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΠΕ ΚΠΕ του..... ΤΔΚΠΕ
Δ/νσης _____ /θμιας Εκπ/σης_____

Στοιχεία επικοινωνίας Υπεύθυνου/ης ΠΕ

Όνοματεπώνυμο: _____ email: _____

Τηλέφωνο: _____ Φαξ: _____ .

	α/α	Σχολείο	Τίτλος Προγ/τος Σχολείου	Τίτλος Προγ/τος του ΚΠΕ	Διάρκεια Προγ/τος του ΚΠΕ	Αρ. Μαθητών	Αρ. Συνοδών Εκπ/κών	Έχει επισκεφθεί κάποιο ΚΠΕ την προηγούμενη 2ετία (ΝΑΙ - ΟΧΙ)	Ομοθεματικό Πρ/μα με αυτό του ΚΠΕ (ΝΑΙ - ΟΧΙ)	Υλοποιεί πρόγραμμα σχετικό με Θεματικό έτος (ΝΑΙ - ΟΧΙ)	Σειρά προτίμησης της σχ. ομάδας στην αίτηση	Πιθανές Ημ/νίες επίσκεψης στο ΚΠΕ
	1											
ΚΠΕ	2											
	3											
	4											
											
ΚΠΕ	1											
	2											
											

Ο/ Η Υπεύθυνος/η ΠΕ

Ο/Η Προϊστάμενος/η Δ/νσης

