

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

**«ΝΤΑΗΔΕΣ ΚΑΙ ΕΞΥΠΝΑΚΗΔΕΣ – ΜΙΛΑ ΜΗ ΦΟΒΑΣΑΙ»**

Όνομα Σχολικής Μονάδας :……………………………………………………………………………………….

**Ταχυδρομική Δ/νση Σχολικής Μονάδας**

Οδός :………………………………………………… Αριθμός……… Πόλη……………………………………..

Τηλέφωνο :……………………………….. Fax :…………………………..Mail :………………………………….

Όνομα Διευθυντή/Διευθύντριας:……………………………………………………………………………….

Τάξη: Δ΄ Τμήμα :…………….. (που προτείνετε) Αρ. Παιδιών :……………………………….

Ημερομηνία……………………………………..

Ο/Η Αιτ…………………

(Υπογραφή)