

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:**

**Σινε-αφηγήσεις**

**Σχολείο**:………………………………………..……………………………………….……………….

**Τηλέφωνο**: ………………………………………………………………………………………………

**Διευθυντής/ντρια**: ………………………………………………………………………………..

**Υπεύθυνος/η εκπαιδευτικός**: ……………………………………………………………

Τμήμα:……………………………………………………………………………………………………….

Ημερομηνία…………………

Ο/Η Αιτ………………

(Υπογραφή)