

## ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

Επώνυμο : .....

Όνομα : .....

Κλάδος ΠΕ : .....

Βαθμίδα εκπαίδευσης (υπογραμμίστε πού υπηρετείτε)

Νηπιαγωγείο/Δημοτικό σχολείο/Γυμνάσιο

Σχολείο όπου έχετε οργανική θέση: .....

Σχολείο όπου υπηρετείτε: .....

Διεύθυνση Εκπαίδευσης του σχολείου: .....

Ταχ. δ/ση, τηλέφωνο, e-mail σχολείου: .....

.....

Προσωπικό e-mail: .....

Έχετε προηγούμενη εμπειρία ή επιμόρφωση στην  
Παιδαγωγική Φρενέ;

.....

.....

.....

Για ποιους λόγους θα θέλατε να συμμετάσχετε στο  
πρόγραμμα;

.....

.....

.....

.....  
.....  
.....