

ΦΟΡΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

Επώνυμο :

Όνομα :

Κλάδος ΠΕ :

Βαθμίδα εκπαίδευσης (υπογραμμίστε πού υπηρετείτε)

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;

.....

.....

.....

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