

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

**«ΣΥΝΤΡΟΦΙΚΗ ΒΙΑ ΣΕ ΕΦΗΒΟΥΣ»**

**Όνομα Σχολικής Μονάδας**:…………………………………………………………………

**Ταχυδρομική Δ/νση Σχολικής Μονάδας**

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

Τηλέφωνο :………………………….. Ε-Mail:………………………………………………….

**Όνομα Διευθυντή/Διευθύντριας**:…………………………………………………………

**Όνομα Υπεύθυνου Εκπαιδευτικού**:………………………………………………………

Τάξη: ………….. Τμήμα :……………Αρ. Μαθητών :………………………………….

Ημερομηνία…………………………………………………………………………………………..

Ο/Η Αιτ………………………………….. (Υπογραφή)